OPERE
ANATOMICHE, E CERUSICHE

DI

AMBROGIO BERTRANDI.

OPERE

DI

AMBROGIO BERTRANDI

PROFESSORE DI CHIRURGIA PRATICA NELLA R. UNIVERSITÀ DI TORINO, MEMBRO DELLA REALE ACCADEMIA DI CHIRURGIA DI PARIGI, DELLA SOCIETA' REALE DI TORINO, E PRIMO CHIRURGO DELLA S. R. M. DEL FU RE CARLO EMANUELE

PUBBLICATE, E ACCRESCIUTE DI NOTE, E DI SUPPLEMENTI

DAI CHIRURGHI

GIO. ANTONIO PENCHIENATI

E

GIOANNI BRUGNONE

PROFESSORI NELLA REGIA UNIVERSITA', E MEMBRI DELLA REALE ACCADEMIA DELLE SCIENZE DI TORINO

TOMO II.

TORINO MDCCLXXXVI.

PRESSO I FRATELLI REYCENDS.

Con Privilegio di S. S. R. M.

DE

HYDROCELE

AUCTORE

AMBROSIO BERTRANDI.

MOrbi ſunt ſemper iidem, locus autem differentiam facit; hanc vero niſi ex Anatomicis æſtimemus, ſæpe fallimur, atque ideo irrita evadunt remedia, imo nocua, & deridicula, quibus ſæpe morbus ingraveſcat, & ars ipſa deturpetur. Anatomiæ per hæc poſtrema tempora incrementum veteribus præſtantiores non efficit, in iis præcipue curationibus, quæ manu perficiuntur; exemplo ſint fiſtularum lachrymalium, & calculorum curationes. Quantum vero nos pudere debet, ſi veterum errores præmonſtrante Anatome, iiſdem in aliquibus adhucdum inhæremus, imo & eos quandoque defendimus. Hujuſmodi errorem in *hydrocelis* hiſtoria demonſtraturus in Academiam accedo, qui certe ſi ex veſtra ſententia non eſt (quomodo vero eſſe poſſet?) Veſtra auctoritate indiget, ut e ſcholis in perpetuum ejiciatur. Argumentum hoc ipſum jam pertractavit Cl. SHARPIUS; ego

vero nonnulla adjiciam, quibus ejus ſententia modo illuſtrari, modo etiam, ſi liceat dicere, in quibuſdam rebus emendari videatur.

In eas aquæ effuſiones ſolummodo inquirimus, quæ in amplis cavitatibus continentur, aquam intercutem, quæ ſcroto contingit, œdemati referentes. Veteres itaque putarunt harum alteram fieri inter communia integumenta, & muſculum, ut vocant, dartos, alteram inter hunc, & muſculum cremaſterem, alteram inter hunc, & tunicam vaginalem, alteras in tunica ipſa vaginali funiculi ſpermatici, aut didymi, vel in ipſa dydimi ſubſtantia. Harum autem nonnullas ab auctoribus paſſim prætermitti, aliquas itidem negari obſervamus.

Duæ, quas primo recenſuimus, ſpecies hujuſmodi ſunt, ut ſi alterutram negas, utramque certe negaveris. Si enim ea tela, quam veluti dartos muſculum deſcribunt, vere eſt celluloſa, quemadmodum Anatomicis conſtat, quomodo aquam in diſtinctas cavitates coercebit, ut alterutra conſequatur hujuſmodi *hydrocelis* ſpecies? Et quidem, quando ob aquam intercutem, ut ajunt, ſcrotum tumet, ea uſque ad teſtes undique ſuffuſa videtur, imo teſtes ita ambiuntur, ut celluloſa tela itidem undique expanſa, & oppleta videatur.

Interdum tamen contingere fatemur quod, diſruptis cellulis, aqua ſat amplos cuniculos ſibi effodiat, qui porro adeo ampli quandoque contingunt, majores, minores, & hinc inde effoſſi, ut veram *hydrocelis* ſpeciem emulentur; id vero nunquam contigiſſe vidi, niſi e diſrupta urethra multa vi urina ipſa impeteret, vel eadem aqua, quæ erat inter cutem, vitio aliquo inficeretur, quod in ſcorbuticis præcipue contingere conſueviſſe vidimus. Ea enim tenues cellulas facile erodit, ut hinc aqua in conſpicuas cavi-

cavitates ſerpat: ad id referri quoque debent cryſtallinæ bullulæ, quæ in ſiphiliticis ob erodentem liquidi vim ſat amplæ quandoque evadunt. Aqua in iis ſejunctis cellulis per altitudinem ſuam perpendicularem premens, cujus preſſio, ut ipſæ cellulæ, dividitur, eas numquam ita diſcindet, & effodiet, niſi memoratorum alterutrum vitium accedat, quemadmodum niſi additis heterogeneis ſpongioſa corpora in fluidis demergi non poſſunt.

Quando vero id contingit, aqua ut plurimum minus limpida eſt, vel cum ſanguine permixta. Imo ſi violenta externa vi ſcrotum læderetur, vera hæmatocele ſæpe eſt; atque, dum ſanguis per medicamenta excutitur, in *hydrocelem* quandoque mutatur, ut ex aperto tumore major aquæ copia effluit, una cum paucis concrementis ſanguineis.

Tertiam, quam referunt, *hydrocelis* ſpeciem omnino negamus. Quomodo enim fieri poſſet aquam inter cremaſterem, & funiculum ſpermaticum inhærentem pendere, ſi hujuſmodi muſculus fibris, ſeu lacertulis raris, laxis, imo & quandoque expanſis deſuper teſtem terminatur, nec ipſum in peculiari capſula includat? Ea certe per totam ſcroti celluloſam telam effundetur, ut ab aqua, quæ eſt inter cutem, nón diſtinguatur, quod præcipue contigiſſe vidimus in iis, qui aliquo teſtis morbo laborarunt, ceu teſtis ſchirrodes repercutientibus, aut diſcutientibus emplaſtris vexaretur; ita ut, quæ primum circa funiculum ſentiebatur craſſitudo, in dies ampliari obſervaretur, atque tunc præcipue perciperemus in alto poſitum tumorem aquæ fluxum fuiſſe.

Si porro in perpetuum ibidem inhæreat aqua, non videmus, quare eadem non erit, ac ea, quæ fit ipſa funiculi vaginali tunica, utpote cremaſter muſculus eam omnino ambiat, cum nulla alia ſit, niſi ea, quæ cum funiculo ipſo permiſcetur. Nullum certe cavum, quemadmodum nonnulli opinati ſunt, in hac ſpermatici funiculi vaginali tunica naturaliter inſtitutum obſervatur; at vero laxitas, & amplitudo cellularum, quæ ſuffulciuntur lata plana tela, ſat amplas aquarum congeries fieri facile permittit; & quidem non eadem ubique eſt celluloſa tela, alia certe ad inteſtina, alia circa vaſa, ad viſcera, ad muſculos alia, ob quas differentias non ſatis ab Anatomicis perſpectas celluloſæ telæ ſtructura minus præciſe definiebatur. Funiculi ſpermatici hydatides ſæpe viſæ ſunt; in iis ergo aqua congeſta cellulas ſenſim diſtendit, ut vera *hydrocele* oriatur. Vidimus non ſemel hanc tunicam ſuffuſa aqua tumentem in infantibus, quibus teſtes ex abdomine difficile prodibant, aut in annulo ipſo muſculorum abdominis coerciti hærebant. Vaginalis tunica, quæ teſti propria eſt, vel occaluerat cum ipſo, vel fuerat diſrupta, ut tantum in altera funiculi ſpermatici tunica aqua revera inhæreret; & ſi quandoque utræque implerentur, iis vero utriuſque tumoris terminis ut ambæ congeries aquarum facile diſtinguerentur. Vidimus quoque hanc tunicam in varios folliculos dilatatam, qui ex ſuffuſa aqua recens intumuiſſe videbantur in homine, qui laqueo conſtrictus animam expiraverat.

Quemadmodum, inquam, nullum peculiare cavum a natura ſit in ea tunica inſtitutum; hujuſmodi *hydrocele* ab initio cellularis eſt. Sentitur primum circa funiculum ſpermaticum deſuper teſtem craſſitudo quædam levis, mollis, veluti ſub tactum evanida, & ab annulo ad

teſtem

teſtem elongata, quae ſenſim creſcit, vel in plures cellulas longe majores perpetuo diviſa, vel tandem in unum ſaccum amplum, & craſſum evaſura. In homine quodam quadraginta annorum, qui jam a quatuor annis hujuſmodi *hydrocele* laborabat, atque peripneumonia intra paucos dies fuerat ſuffocatus, ex aperto ſcroto multa limpidiſſimæ aquæ copia effluxerat, & ſaccus amplus craſſus obſervabatur; teſtis vero pone ipſum ad mediam ejus altitudinem a latere dextro adhærebat; *hydrocele* enim intumuerat in ſiniſtro; erat autem teſtis omnino ſanus, atque tunica vaginali propria coopertus, e qua drachmas aliquot liquoris proprii elicimus, & cum ipſam tunicam inſufflaremus, aer in ſaccum non permeabat.

In altero cadavere ſaccus alte tumebat inter muſculos obliquum externum, & internum abdominis, ut hujus limbus, qui ſpinæ ſuperiori oſſis ilii ſupertenditur ad pubem, ſupereſſet tumenti ſacco, alterius vero annulus late fiſſus obſervaretur; tumoris pars ſuperior minor erat, atque ab inferiore diſtinguebatur ob preſſionem annuli, cujus amplitudo minor erat diametro tumoris inferioris. Aqua pene ad duas libras (xx. uncias) effluxit, teſtis vero huic ſacco adhærens parumper excedebat naturalem magnitudinem, tuberoſus erat, atque cum in duas partes finderetur, calculoſam materiam hinc, & illinc tunicæ albugineæ, & vaginali adhærentem obſervavimus. Saccus quoque in hoc cadavere admodum craſſus erat; imo tanta erat in utroque craſſities, ut difficile credamus poſſe diſrumpi, ut aqua in vaginalem teſtis tunicam, ut referunt, quandoque depluat. Ab initio parva aquæ quantitas tenacem tunicarum adhæſionem difficillime poſſet ſuperare, quapropter, inquam, creſcente una cum tumoris amplitudi-

ne

ne facci craſſitie, quanto difficilius cataracta hujuſmodi aperitur? Ideoque, quas primum duplices, hinc ſimplices obſervarunt *hydroceles*, ex diffractione cellularum, quæ per tumoris longitudinem eſſent, explicari debere cenſemus. In his magnis tumoribus formam adeo prælongatam, quemadmodum referunt, non obſervavimus: in utroque porro didymus ab ipſo tumore facile diſtinguebatur, quod perpetuum eſſe debet in hujuſmodi *hydrocele*.

In ipſa funiculi vaginali tunica hujuſmodi aquarum congeries fieri quoque probant eæ, quæ didymum ſarcomatoſum comitantur, quos duos morbos FABRICIUS ab AQUAPENDENTE *hydro ſarcocelem* nominavit. Verum equidem eſt hujuſmodi morbo partes adeo confundi, ut difficile ſæpe ſit æſtimare, an aqua in vaginali funiculi tunica ſolummodo contineatur. Porro vidi ego in quodam Monacho poſt pertinacem ſpermatocelen teſtem ſchirroſum evaſiſſe, qui acribus emplaſtris vexatus tam vehementi inflammatione corripiebatur, qua ad gangrænam vergente, præſens erat mortis periculum, niſi pars affecta exſcinderetur; expaveſcente autem ægroto, operatio in aliquot dies protrahebatur; per hoc tempus funiculus mire intumuit, ut tandem, volente, nolente ægroto, amputatio inſtitueretur: ab annulo ipſo incidebamus, atque tunicam funiculi vaginalem tumentem vidimus, qua per longitudinem inciſa, aliqua aquæ copia ſubrubra effluxit. Tumens didymus ſcroto ipſo pertinaciſſime adhærebat, quemadmodum in hernia ſtrangulata inteſtinum ſacco adhæret, niſi hic illic cuniculi quidam occurrerent ſupputri materia farcti. Tunica autem vaginalis teſtis propria, craſſa admodum reperiebatur, atque ipſi adeo adhærens, ut difficile ſepararetur; & ea tunica, in qua humor conti-

tinebatur, tenuis adhucdum erat, certe non comparabilis cum craſſitie ſacci, qualis eſſe ſolet in veteri *hydrocele*.

Cl. MONRO duas recenſet obſervationes hujuſce *hydrocelis*, quarum altera ſententiam noſtram de diſtractione cellularum quoque probat. Homo proceræ ætatis *hydrocele* laborabat, quæ tranſverſali quadam depreſſione in duos tumores diſtinguebatur, quin preſſione ab uno ad alterum aqua præterfluere ſentiretur; inflicta acu Santoriana ad fundum tumoris inferioris, ipſe evacuabatur. Verum aliquibus elapſis diebus, ægri culpa, pars inflammatur, & febris accenditur, quæ nonniſi ſuppuratione didymi deſtitit; aperto abſceſſu, puris unciæ pene duodecim extrahuntur, nihilo tamen minus tumoris ſuperioris magnitudo non imminuebantur, niſi quando, pergente ſuppuratione, ſepimentum tandem rumperetur, efflûxuro humori ſemitam aperiens.

Hæc autem omnia tam parce, atque difficile admittit SHARPIUS, imo etiam ſilentio præterit, & refugit; ſingulas enim *hydrocelis* ſpecies, præter eam, quæ fit in tunica teſtis vaginali, refutare allaborat, ut ad hydatidum ſpecies referat. Cui ergo fidem noſtram præſtabimus? Cum primum SHARPII librum legeram, an cum tot aliis præſtantiſſimis Auctoribus erraſſem, mox eram ſuſpicatus, utpote & contra ipſos in aliis recte ſentire intelligerem; at porro mecum ipſe meditabar, & partium ſtructuram hujuſmodi *hydrocelis* ſpeciem ſuſtinere; quid enim, ajebam, ſi in ovario, inter uteri ligamenta lata, in viſceribus ipſis ſat ſolidis hujuſmodi congeries fiunt, quidni & ad hanc partem? Nec me erraſſe ad primas obſervationes, non ſolum MONROI auctoritas, incorrupta fides, nudaque veritas, verum etiam ex alteris,

quas

quas inde inſtitui, frequens enim obſervandi ſe offerebat occaſio in amplo incurabilium Noſocomio, recte percepi, & cogebar tandem, ut ipſis crederem ſenſibus,

Qui niſi ſint veri, ratio quoque falſa ſit omnis.

Cæterum non diffitemur eam, quæ in tunica teſtis vaginali fit *hydrocele*, longe frequentiorem eſſe, utpote ea ſaccus revera ſit aquam perpetuo continens, quæ ad nimiam quantitatem collecta eamdem tunicam facile diſtendit, & *hydrocelem* veram parit. In hac teſtem innatari ferunt in medio aquarum, quod certe perpetuum eſt in ea, quæ recens increvit; at vero conſtanti obſervatione didici, *hydrocele* multum intumeſcente, ad verticem ſacci perſæpe inhærere ſubſidentibus aquis, vel ad alterutrum verticis latus. Teſtis enim funiculo inhærens non eadem ratione deſcendit, qua ſaccus extenditur, & preſſio aquarum nimium jam excedentium, quæ per omnes ſacci perpendiculares dividitur, eumdem, quo diximus modo, cogit, & retinet; obliquitas itidem, qua propendet, in cauſſa eſt, ut in latus hæreat.

Hujuſmodi *hydrocele* teſtis vitio quandoque oritur, ut *hydro-ſarcocelem* referat, cujus tubercula, dum tunicæ alicubi coaleſcunt, cellulas varias efficiunt, tota maſſa confunditur, quæ forte cauſa fuit, ut inter lamellas tunicarum *hydroceles* extitiſſe nonnulli crediderint: alias teſtis ab initio morbi incolumis perpetua maceratione reſolvitur, rupta nempe ejus tunica propria; alias vaſa ipſa rumpuntur, & ſanguis cum aqua immiſcetur.

Re-

Referunt nonnulli didymum quoque ipſum in herniam aquoſam intumuiſſe. Nullas porro invenimus obſervationes, quibus id tam liquido demonſtretur, ut ſuſpicio omnis de alia aquarum ſede adimatur. Quis enim tunicas in hujuſmodi caſu ita bene perſcrutatus eſt, ut eas diſtingueret, vaginalem nempe ab albuginea, ut in hac, potiuſquam in illa aquas congeſtas fuiſſe revera compererit? Præterea in iis, quas recenſent, obſervationibus, is fere ſemper effluxit humor, qui didymi eliquationem putridam, ſeu ſuppurationem veram prægreſſam fuiſſe probaret.

In vetuſtis, & amplis herniis ob nimiam defluxarum partium molem, & preſſionem in ſacco humor quandoque colligitur, atque ita ſubſidet, ut conſpicuam aquarum congeriem, ſeu veram *hydrocelem* faciat. MONROUS ex veteri, et ingenti oſcheocele ſex aquarum libras magno ægri ſolamine eduxiſſe ſcribit. *Hydrocelem* vero, quæ fit, ut referunt, in ſacco prolapſi peritonæi, qui nullas ſolidas partes contineat, & nullibi pervius ſit, nunquam vidi. Confirmatur vero ex auctoritate SAVIARDI, DRANII, & HEISTERI. Vidi porro ego herniam veſicæ urinariæ, cujus tranſitus per annulum muſculorum abdominis ita fuerat coarctatus, & obſtructus, ut niſi perfracto tartareo quodam cœmento tenuem ſtilum trajicere poſſemus, quæ tam facile cum hernia peritonæi confundi potuiſſet, ut obſervationem hanc referamus ad excitandam obſervatorum diligentiam in hujuſmodi herniis recenſendis. Saccus, qui veſiculæ felleæ figuram, & magnitudinem æquabat, tartarea, ſeu calculoſa materia intus per varia intervalla obductus obſervabatur, atque paucæ humoris ſubrubri viſcidi graveolentis drachmæ in vacuo continebantur. Hernia hujuſmodi intumuerat ad inguen ſini-

niſtrum, ex latere autem dextro deſuper veſiculam ſeminalem in amplum guttum veſica fuerat dilatata. Hominem, dum viveret, non novimus, concrementa vero adipoſa ſchirroſa ſaccum ita obvolvebant, ut ejus ortum, & habitum difficile eſſet ex ſolo aperto ſcroto dijudicare: alias vidimus veſicæ hernias ab annulo adeo compreſſas, quas porro recenſere negligimus, utpote Cl. VERDIERUS ſpartam hanc luculentiſſime illuſtraverit.

Ex ethymologia *hydrocelis* ASPASIA apud Ætium herniam aquoſam mulierum recenſet. Hernia aquoſa circa pudendi, inquit, alas conſtitit, inflationi ſimilis, debili, ac molli tumore . . . ad contactum fluctuationis apparentiam quamdam exhibens. Hanc vidimus in ſcorto lue venerea laborante; atque iterum in puerpera, quæ uterum in iliacam regionem reclinatum geſtaverat; atque in hocce caſu hujuſmodi morbum facile evenire poſſe ex eo conjicimus, quod ligamentum, ut vocant, rotundum, inclinationi uteri oppoſitum ita diſtrahitur, ut celluloſus textus, quo ad pudendum firmatur, ſolvi, & pene dilacerari poſſit. Varices ibidem ſæpe tument, & ſanguis effunditur. Mulieri, quæ uterum in anteriora deſuper pubem reclinatum geſtaverat, tribus poſt partum menſibus tumor vaginæ aperiebatur, qui ad ſuperiorem ejus partem inteſtino recto appoſitam enatus, amplum, aquæ cyathum continebat una cum aliquibus ſanguineis concrementis. Obſtetrix, quæ mulieri in partu opem tulerat, dum manum per inferiorem vaginæ partem duceret, tumentem invenerat, qui tamen ita deprimebatur, ut pugnum pene contineret; argumento ſatis conſpicuo dilacerati textus celluloſi ob pondus uteri vaginam diſtrahentis veram certe morbi cauſam.

Rediit

Rediit poſt aliquot menſes tumor, & limpidiſſima aqua inde effluxerat.

Quemadmodum in hiſtoria, ita modo in curationibus hujuſce morbi capita tantum aliqua perſtringam, ut ſaltem ſcribendi ratio, ſi non res ipſæ, quas ſcribo, Academiæ mori, & dignitati obſequi videatur.

Optima hocce morbos curandi ratio in evacuatione humoris, & ablatione ſacci poſita eſt; ad hæc ſetaceum, cauſtica, & ferrum commendantur, quæ ſingula licet non ſemper æque præſtent, alterum tamen alteri quandoque non immerito præferri poteſt. Commemoravimus in hiſtoria *hydroceles* ex tempore enatas in tunica vaginali funiculi ſpermatici, quæ celluloſæ ut plurimum ſunt, nec adeo amplis, aut craſſis cellulis factæ. In his ſetaceum optime ceſſiſſe non ſemel obſervavimus. Si enim tumorem per longitudinem aperias, cellulæ omnes concidunt, hinc, omni effluxo humore, ſi cellulas ipſas deſtruere velis, vel exſiccare, medicamenta apponere oportet, cauſtica nempe erodentia, vel exſiccantia, quibus vaſa ſpermatica facile erodi, vel occaleſcere poſſint: iis tam proxime applicantur: hinc de hæmorrhagia periclitatur, vel de teſtis inflammatione, ſchirro, conſumptione, &c.; vel ſi lenibus medicamentis curare velimus, cum ægri faſtidio, & Medici opprobrio morbus ſæpe redit. Illud inſtituimus acu nonnihil curva, plana, ejuſque latitudinis, quæ cellulas ſatis diſrumpat; atque per latus externum tumoris ita traducitur, ut ad mediam ejus profunditatem penetret. Ea peracta ſuppuratione, quæ cellulas eliquaverit, balſamum ſulphuris præſtat, quod non ſolum exſiccando, ſed etiam virtute epulotica agit. MARINIANAM quoque methodum ſufficere in hujuſmodi caſibus, uno & quandoque præſtare experientia comperimus,

rimus; aperitur nempe tumor ad partem ejus ſuperiorem, & lateralem, turunda mollis ex cera, & oleo parata intromittitur, unguentis, ut ajunt, digeſtivis cathereticis imbuta, quæ ſenſim gracilior fit, qua proportione tumoris expurgatio pergit, donec partes coeant. Si vero ob amplitudinem, vetuſtatemque tumoris plurimæ ſint cellulæ, & multa aquæ copia, ſetaceo, & MARINI methodo minus fidendum eſſe cenſemus, attenuantur enim integumenta, ut inde exſcindi debeant, quæ prius minori temporis jactura exſcindi potuiſſent, & puris materia cuniculos ſibi effodit, qui difficile expurgantur, niſi iteratis inciſionibus aperiantur. In hocce ergo caſu inciſionem eo pacto mox inſtituendam ſuademus, ut cellularum cumulus quantum minus lædatur, ut, ſi fieri poſſit, plenitudine ſua conſiſtant: tunc deducenda ad latera integumenta, atque ſi ob aquæ limpiditatem vaſorum funiculus facile diſtinguatur, ductu iis parallello incidantur cellulæ a parte inferiore ad ſuperiorem, quin vero ad vaſa pertingamus, quæ tactu ſaltem percipiuntur, & cellulæ eleventur, diſtrahantur, ſeparentur, ita enim curatio longe brevior evadit. Forcipum cuſpide quandoque leviter, & minutatim incidimus, quando glutinoſo humore erant infarctæ, propter quem funiculus non adeo facile diſtingui poſſet, & in ſuppurationem facilius abibant, occaleſcebant facilius, quam ſi eas laterales, quas commendant, inciſiones feciſſemus.

Occurrit quandoque, hujuſmodi cellulas, quæ ſat amplæ evaſerint, maculis quibuſdam lenticularibus ungui-formibus, aut etiam amplioribus eſſe obſeſſas iis ſimilibus, quæ in hydrope ſaccato ovarii &c. quandoque occurrunt; quæ integumentis adeo pertinaciter adhærent, ut ſeparari difficile poſſint, atque difficilius in ſup-

pura-

purationem abeant: tunc apertis per longitunem & quaquaverſum cellulis, & evacuato humore, ita ut funiculus vaſorum ſit ſub oculis, cavum implendum eſt linamentis, quorum ſuperficies verſus tegumenta lapide infernali contuſo, & cum ſapone permixto ſit oblinita, ut maculæ eæ erodantur, non enim alio pacto tolli poſſunt. Eæ, inquam, ſunt cum tegumentis ipſis permixtæ, ſeu verum eſt pinguedinis oleum, quod ita concrevit; etenim ſi ſuppurationi committantur, in viſcidam, & veluti lardoſam colliquatam materiam perfluunt, folliculi vero reſidui, putridi, eliquati, niſi erodentibus medicamentis, non abſumuntur.

Quando porro aqua in ampla, & unica cavitate contineatur, ſive in funiculi, aut in ipſa teſtis vaginali tunica, eadem perpetuo cura eſſe debet. Cauſticis nempe, aut ſcalpello tumor per longitudinem aperiatur, & ſacci ſuppuratio excitetur. Ea præferenda ob id videntur, quod ſacci ſuppurationem citius excitent, quæ adeo difficile oritur, quando inciſione tentatur, atque ſi gangrenæ metu eadem rejicimus, ex hac non minus quandoque periclitamur: inflammatio enim, & alia graviſſima ſymptomata ſæpe urgent, ut non raro ægrotus in vitæ diſcrimen trahatur; adeo periculi plena eſt membranarum inflammatio, quæ ſuppurationem antecedere debet, præcipue ſi eæ ita occaluerunt, ut vi vitæ difficilius commoveantur. Magna præterea, quæ perſæpe exſcindi debet, ſcroti pars, curationem perículoſiorem reddit.

Ut horum magnam partem vitaremus, conſultum duximus in ampla *hydrocele*, aquam per acum triquetram educere, atque corroborantibus remediis, tum ſuſpenſorio ſcrotum fovere, & ſuſtinere per aliquot dies, donec aliqua humoris copia iterum fuerit collecta, atque tunc,

 priuſ-

priusquam tumor ad antiquam amplitudinem perveniat, iterum, iterumque perforatur, ac tandem scalpello inciditur, ita enim minor est gangrænæ, aut hæmorrhagiæ metus, tum partes corrugatæ, corroboratæque medicamenta facilius admittunt, suppuratio citius, facilius, & æquabiliter excitatur, quod ex repetitis experimentis affirmamus.

Hanc autem nostram methodum in ea solummodo *hydrocelis* specie convenire fatemur, in qua aqua limpida fluit, neque tumoris antiquitate scrotum nimium increvit, neque nimia fit sacci crassities, qui post peractam acu puncturam contrahi, atque corrugari non possit. In quocumque autem casu, si aqua subrubra, vel atro-rubescens, lurida, graveolens sit, periculum est in mora, & scrotum scalpello illico incidendum, atque testis persæpe exscindi postulat; vel enim is morbo affectus est, vel sanguis ille nonnisi a vasis spermaticis prodiit, cum ille, qui post operationem, limpida jam aqua effluxa, quandoque fluit, ab vasis ipsius scroti prodeat, quæ forte resecata fuerunt. Ille post peractam operationem, qua fuerit testis ablatus, fluere desinit; hic vero copiose, & jugiter fluere pergit. Observatione enim constat in hisce tumoribus arterias multum dilatari, atque vim contractilem perdere, ut eo modo sanguis fluere debeat, quapropter vasa non solum comprimi debeant, sed etiam scroti contractilitatem quamcitissime excitari, ut nimium dilatata arteria contrahatur. Eas ligare quandoque oportet.

Quarta die post institutam operationem, didymo amputato, hæmorrhagiam inopinato excitatam observavimus, quæ ex funiculo spermatico prodibat; ea enim substantia, in funiculi cellulis concreta, in liquamen abierat, quapropter vincula minus stringebant; sanguis satis copiose

piose fluebat, lumina enim vasorum plurimum dilatata observabantur, impedito nempe sanguinis ad testem cursu; imo & crassissima erant, ut vim systalticam amisissent, & sanguis jugi fluxu tranaret. Vincula ideo semper injicienda consulimus, qua parte funiculus naturalem crassitiem servat, neque annulum musculorum abdominis dilatare timeremus, si usque illuc præternaturalis crassities pertingeret; si enim funiculus in abdomine nullo morbo affectus est, nihil pertimescendum videmus; hunc semel ligatum fuisse vidimus ultra annulum, qua parte subter transversum abdominis musculum prodit, abscisso nempe annuli crure inferiore usque ad ligamentum crurale. Si vero morbus eumdem occupet per reliquam semitam, quod propius, aut longius injiciatur vinculum, morbum nec adauget, nec imminuit: eam cautelam præcipue commendamus, si æger cacochymia aliqua laboret, atque ex vulnere sanguis ater fœtens prodierit; in eo enim casu, ne in cancrum vertatur, quod plurimis observationibus constat, summe pertimescendum est; idque fere perpetuum est, quando didymus ipse cancro laboravit.

Altera curationis pars, quæ in facci consummatione consistit, varias quoque animadversiones postulat. Saccus nimium amplus, crassus, schirrosus magna parte exscindi debet. Causticis enim vel gangræna excitatur longius progressura, vel in putridam materiam membranæ resolvuntur, quæ proximas partes præterfluens easdem erodit, & afficit. Maxima pars una cum tegumentis ipsis aufertur, reliqua digitis, vel spatha a tegumentis separatur, & exscinditur; quod si alicubi firmius adhæreat, nimia vi non est audacter distrahenda, sed derelinquatur per aliquot dies; quæ enim inde exci-

tatur ſuppuratio, in celluloſa ſubſtantia inter ſacci, & integumentorum reliquias primum fit, atque tunc utræque partes facilius disjungi poſſunt; incidetur nempe hinc inde reliqua ſacci pars incifionibus, quæ ad angulos conveniant, ut ex ipſorum aliquo facilius ſacci reliquiæ detrahantur, & fimbriæ integumentorum, quæ nimium propendeant, eæ quoque exſcindantur; at vero ſi ſuppuratio nimium retardetur, eſcharotica applicanda, quæ partes leviter commoveant, & pus quanto citius avocent; atque ideo indeſinenter digeſtivis optimis uti debemus, & cataplaſmatibus emollientibus. Suggillationes, quæ longe, lateque interdum proximas partes occupant, ex arte curentur, incidantur, emollientia porro tunc vitari debent; melle ægyptiaco vulnuſcula obliniantur, aquis ſpirituoſis, ſalitis amaris pars late foveatur, & cataplaſma ex quatuor farinis in oxycrato paratum præferendum cenſemus.

Quando porro ſaccus non admodum craſſus ſit, & amplior, hujuſce curatio lenior eſſe poteſt, ceu ea, quam ſuperius recenſebamus. MARINI methodus vel non ſufficit in hoc caſu, vel non bene cedit ob incommoda ſuperius allata; nonnulli, inflicto vulnuſculo, per illud cylindrum plumbeum, aut qui levior eſt, cereum trajiciunt, quo membranæ irritentur, & inflammatio, quam ſuppuratio inde ſubſequatur, excitetur. Henricus MOINICHEN jam a ſæculo elapſo methodum hanc propoſuit, eamque iterum renovavit Cl. MONROO; ſcimus, quid ab hujuſmodi irritamentis metuendum ſit, non ſcimus porro, an experientia animum addiderit, ut exequatur. Dicam-ne de moxa, qua inguen adurebant, aut de injectionibus leviter, ut ajunt, cauſticis, quas nonnulli bene ceſſiſſe ſcribunt? Hiſtorias non negamus, ſcimus enim quod ſæ-

pe

pe fit, ut eos, quos ratio non restituit, temeritas adjuvet: nullum enim remedium adeo præter rationem & temerarium est, quod aliquando prodesse non possit; at cum medicina tota prudentia sit, cauta potius consilia cum ratione sequenda consulimus, quam prospera interdum ex mero casu fortuito.

At vero animadvertere oportet sacci suppurationem quam citissime esse promovendam; etenim quando vi vitæ committitur, sero adoriri solet, atque nonnisi vehementi inflammatione una cum febre ardente, & persæpe cum hypocondriorum convulsione, & delirio, quæ ægrotum pene in vitæ discrimen conjiciunt. Satius ideo censerem, priusquam ingruant symptomata, quæ corpus universum exagitent, vulneris labia butyro antimonii leviter illinire: vidimus enim intra paucos dies inflammationem mitem subsequi, ob quam persæpe aliqua sacci pars ab integumentis secedit, quæ rescindi possit, aut suppuratione adoriente eliquatur in putridas lacinias facile effluxuras. Præstans Chirurgus in hujusmodi *hydrocelis* specie, ubi nempe saccus nimium crassus non est, inflicto vulnere, quo per longitudinem scrotum dividat, ex utroque latere, levi manu, desuper internam sacci superficiem vulnuscula irregularia quadrangula insigit, atque hoc pacto sacci fragmenta citius inde separari observabat. Concrementa sanguinea polyposa, quæ carnem pene æmulantur, quandoque occurrunt, quæ testem ambiant, atque hic, illic scroto adhæreant: de sarcomate nimis facile pronunciatum fuisse intellexi, atque semel, dum per vim auferrentur, abraderenturque, non levis hæmorrhagia oborta est, occluserant nempe vasa, quæ prius sanguinem emunxerant.

Ut pote *hydrocelis* perfecta curatio in eo præcipue posita est, ut saccus omnino obliteretur, vel ejus reliquiæ proximis partibus ita adhæreant, ut effluxuro humori nullus inde pateat aditus, summa diligentia advertendum est, ut alterutrum plenissime obtineatur. Alias enim, si foveolæ, aut cuniculi supersint, & si occludantur, redituram *hydrocelem* pertimescere debemus, & quidem neglecta hujusmodi animadversione, semel observavimus, congeries hujusmodi loculares, septem jam elapsis mensibus a prima curatione increvisse, quæ ex utroque testis latere ita sepiebantur, ut nonnisi duplici incisione curari potuerint. Id vero minime pertimescendum est, si ex ea, quam proposuimus, methodo, curatio instituatur, atque partes, quantum fieri possit, post cohibitam suppurationem suspensorio cohibeantur, & gossypio, corroborantibus, astringentibus imbuto, apprimentur; ulcusque balsamicis, quæ epulotica sint, curetur.

Dum in aperto scroto testis sanus symptomatum, & remediorum vicissitudinibus objicitur, quandoque fit ejusdem tunicam emolliri, vel ita exsiccari, aut dilatari, (quod enim est viscus, quod tam cito, atque in tantam molem excrescat, quam didymus?) ut tandem aliqua parte discissa pateat, atque puris materia extillet, in quam didymus totus tandem eliquetur. At vero, si e disrupta tunica tumor viscidus ruber prodeat, de gangræna magis pertimescendum est, aut citius tota diffluit substantia filamentosa, eodem viscido illinita; neque eo tempore de amputatione est cogitandum, quæ neque præstat, & vasorum funiculus nimium turget, qui pene usque in abdominis caveam inflammatione occupatur. Absoluta autem suppuratione, vel secedentibus ob necrosim partibus, caro immediate insurgit, & quæ jam occalue-

runt

runt vaſa, nullum hæmorrhagiæ metum præbent. Hic autem metus urget, ſi æger cacochymia ſcorbutica, aut cancroſa laboret.

At e diſciſſa tunica ſincera quandoque teſtis ſubſtantia, ſeu vaſculorum ſeminalium glomulus objicitur, qui nullo pacto contrectandus eſt; nulla emollientia medicamenta applicanda, cæteroquin facile tota prodiret, & tunica inanis ſupereſſet, quæ exſcindi deberet, niſi in pus verteretur. Tuberculo tandem, ſeu poro quodam ſarcode peculiaris naturæ impletur, & cum tegumentis coaleſcit, cui ſi ignarus aliquis catheretica applicuerit, ut magis increſcat, concitabit. In cancrum verſum fuiſſe obſervavimus; atque experientia comperimus eodem modo eſſe pertractandum, ac eos, qui ex cerebro vulnerato prodeunt.

Juvenis quidam generoſus, qui jam a duobus annis *hydrocele* laborabat, poſt longam per montes equitationem morbo increſcente ita cruciabatur, ut, quam ſemper effugerat plenariam morbi curationem, ultro, libenterque admitteret. Tertia poſt operationem nocte, teſtis admodum intumuit, dolore, & febre adeo vehementibus, ut ejus hypocondria convellerentur, & mens delira vagaret. Diluculo accedit Chirurgus, atque tumentem vidit didymum præcipuam incendii cauſam. Vaſa etiam ſpermatica non parum intumuerant; ſanguinis ideo miſſiones iterantur; clyſteres, & reliqua remedia antiphlogiſtica miniſtrantur, quæ, etſi dolorem, & febrem imminuant, nihilo tamen minus ea die teſtis tunica rumpebatur, late expanſa fiſſura; continuo remittuntur ſymptomata, atque æger ſomno occupatur; nulla excitatur ſuppuratio, neque gangræna, quas forte anteverterant, quæ optime inſtituta fuerunt, remedia: at ſequentibus diebus prodeuntem e tunica didymi

ſub-

ſubſtantiam ſine dolore magis, magiſque tumere, rubere, & molleſcere obſervatur, atque jam de amputatione cogitaverant, niſi obſtitiſſet nimius funiculi ſpermatici tumor; per aliquot dies iiſdem perſeverant, ſed ea ſubſtantia magis, magiſque increſcit, fit tandem fungoſa, quæ cathereticis ita afficiebatur, ut magis creſceret, quo magis abſumere tentarent. At tandem ſolo uſu pulveris ſabinæ, ireos, & ariſtolochiæ ſubſidere incipit, apprimitur, & ſolideſcit, ut tandem integumentis obvoluta cum iiſdem coaleſceret.

In Academia Cl. . . . hiſtorias retulit, quibus *hydrocelis* materiam aliquando fuiſſe reſorptam comprobaretur, quod, etſi nobis nunquam videre contigit, non tamen negamus. Vidimus porro hic Pariſiis in via Sancti Jacobi antiquam *hydrocelem*, cujus aqua in penis celluloſam telam tota præterfluxerat: vir nempe plus quam ſexagenarius, & antiqua *hydrocele* vera laborans inter compotandum urinam mittendi ſtimulo perculſus in vicum refugit, atque inopinato penem enormiter turgidum reperit, ſcrotum inane, flacidum, ut quem jam diu non ſenſerat, teſtem palparet, & digitis comprehenderet; penis, qui jam a multis annis tamquam verruca vix e tumente ſcroto apparebat, in ſpithamæ longitudinem pene erat productus, & in ingentem craſſitiem evaſerat. Fotu, cataplaſmatibus, & quiete penis detumuit, & *hydrocele*, eadem, quæ antea fuerat, rediit.

Si ex rupta urethra *hydrocele fit*, amplæ, & multiplices in ſcroto inciſuræ ſunt faciendæ, quibus ſubterfuſa urina quamcitiſſime eliminetur, ne ſinus effodiat, neque eam peculiarem gangrænoſam mephitim excitet. Lotiones ex infuſis anti-ſepticis adhibeantur, & cataplaſmata ex farinis applicentur, quibus vis ſeptica mo-

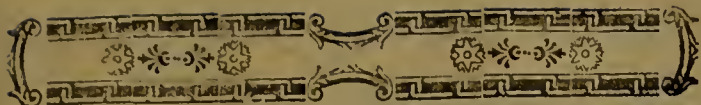
de-

deratur, atque quanto citius ſuppuratio promoveatur. Obſtaculum, ſi quid eſt, in urethra confeſtim removendum; fiſtula RONCALLI, aut catheter PETITI in veſicam intromittatur perpetuo manſurus, donec foramen urethræ occludatur. Verum ſi plura fuerint foramina, quæ longius ſerpant, urethram per eam longitudinem incidere, quæ ſingula comprehendat, ſatius erit, ita enim citius, & magis tuto curatur; canalis enim partes quandoque ita attenuantur, ut tandem lacerentur in molles putridas lacinias, atque ideo canalis difficilius reparatur, ſinus alii ad perinæum quandoque effodiuntur, vel calloſa orificia, ceu in totidem fiſtulas evadunt. Calculos in perinæo, aut etiam in ſcroto viſum eſt concreviſſe, ob neglectum aliquod foraminulum, quod in profundo reconditum vel negligebatur, vel Chirurgi operam eludebat.

Etſi in hujus morbi hiſtoria nihil commemoraverim de ea *hydrocelis* ſpecie, quæ potius ſcroti œdema eſt, luculentam tamen hujus morbi, qui ad gangrænam progrederetur, curationem referam. Quidam celeberrimus Medicinæ Profeſſor mihi amiciſſimus hujuſmodi morbo laborabat; de adoriente gangræna commonitus, medicinam omnem reſpuit; ob capitis enim morbum, quo prius correptus fuerat, mentem imbecillam habebat. Quando vero necroſi correptum totum pene ſcrotum variis in locis per ſe ipſum finderetur, medicinam tandem admittit, eam porro, quam ipſe delegerat; jubet nempe infuſum ex pulvere chinæ-chinæ parari, ſcrotum ſcarificari, inciſiones eodem pulvere inſpergi, & pannis memorato infuſo calido imbutis obvolvi; ſiſtitur hoc pacto necroſis, macreſcunt necrotici limbi, decidunt tandem, & ſincerum remanet ulcus, neque celluloſus tex-

tus

tus ea lurida infeſtus erat materia, quæ abſtergi poſtularet; teſtes utrique nudi intra paucas hebdomadas integumentis cooperiebantur. Hanc antiſepticam chinæ-chinæ vim externo iidem uſu non ſemel inde experti ſumus. Huic autem argumento ſuperſedemus, ne ultra propoſitum vagari videamur, tum propterea quod Cl. PRINGLE eamdem luculentis experimentis confirmavit, carnem nempe putridam emortuam in hujuſmodi infuſo ex aqua itidem fontana parato ita reſtauravit, ut incorrupta in eodem per annum integrum fuerit ſervata.

DI-

DISCORSO

PRELIMINARE AL RIMANENTE

DE' TUMORI.

ABbiam già detto (*Tom. I. part.* 2. *pag. III.*) essere naturalissima la distinzione de' *tumori umorali* in *caldi*, e in *freddi*, nè meno naturale è la distinzione di questi ultimi in *sanguigni*, e in *linfatici*. Il BERTRANDI tratta degli uni, e degli altri, come pure de' *sarcomatosi*, e degli *erniosi* colla solita chiarezza, metodo, ed erudizione. Ognuno resterà appieno soddisfatto della teoria, sempre fondata sulle più recenti scoperte Anatomiche, non già ideale, ed immaginaria, dell' origine de' *tumori linfatici*, e vedrà con piacere, come dalla più semplice *idatide* dimostri, potersi col tempo formare il più grosso, e 'l più duro *tumor follicolato*. Leggasi attentamente a tal proposito l' articolo de' *tumori cistici*, a cui inferiori certamente non troveransi

i due seguenti delle *scrofole*, e della *broncocele*.

Noi restammo oltre modo sorpresi, quando nel 1774. leggendo nel V. Tomo dell' Accademia Reale di Chirurgia di Parigi la Dissertazione intitolata: *Maladies de l'intérieur de la bouche*, non vidimo nel paragrafo, che tratta *de la rescission des amygdales tumefiées*, fatta la menoma menzione del BERTRANDI. Eppure, chiunque vorrà dar un' occhiata al metodo ivi descritto del signor MOSCATI Padre, e paragonarlo col proposto dal BERTRANDI nel suo *Trattato delle operazioni* (*a*), da noi quì trasportato à *pag.* 153., *e seg.*, si accorgerà di leggieri, che i due metodi di tagliare, e amputare le *tonsille indurate* (se non si vogliono chiamare *scirrose*) in niente differiscono.

L' articolo del *cancro* è tutto pieno di giudiziose critiche riflessioni sì riguardo alla Teorica, che alla Pratica; ove poi ragiona dell' origine de' *tumori sarcomatosi*, con quanta evidenza non fa egli vedere, che essi altro non sono, che uno spandimento del tessuto cellulare, pieno

(*a*) Tom. II. cap. XVIII. pag. 128. l' Autore da principio l' avea inserito alla fine della *infiammazione delle tonsille* il primo anno, che dettò il *Trattato de' tumori*.

pieno zeppo di ſangue, e di altri umori? Ivi laſcia già travedere i ſuoi penſieri circa la preteſa rigenerazione delle ſoſtanze organiche una volta perdute, che poi diffuſamente eſpone nel *Trattato delle ferite*. Nell' articolo dell' *epulide* il Lettore oſſerverà, che in poche facciate il noſtro Autore dà gli ſteſſi precetti, e propone le ſteſſe operazioni, che ſi leggono ne' due lunghi §. I., e III. della citata Diſſertazione *des maladies de l'intérieur de la bouche*. Parlando dello *ſcirro* (*pag.* 143. *num.* 455.) promette il BERTRANDI, quando tratterà della *ſarcocele*, di dimoſtrare, che in queſta malattia lo ſperma ſi raccoglie ſpeſſo, e duro ne' proprj canali ſeminiferi, anzi che la oſtruzione ſi fa nelle ſteſſe arterie ſpermatiche; egli ha poi ſmenticato di tener la ſua parola, e, giunto all' articolo della *ſarcocele*, ſe ne sbriga in poche linee; noi proccureremo di ſupplire alla ſua dimenticanza nella nuova edizione del *Tratt. delle operazioni* nel cap. della *caſtratura*. L' eccellente dottrina ſparſa in tutto il frammento del *Trattato dell' ernie* ci fa maggiormente deſiderare il rimanente, che mai probabilmente non ha compiuto.

Avremmo dovuto negli *articoli dello ſcirro, e del cancro* parlare dell' uſo della *carne de' ramarri*, che per la cura di

quelle

quelle gravi malattie è ſtata propoſta quale *ſpecifico* in queſti ultimi anni, ma abbiam creduto, che ſarebbe ſtato più a propoſito il parlarne nel *Trattato delle malattie veneree*, da che per queſte principalmente è ſtata cotanto vantata.

Da principio noi non avevamo penſato di dare veruna figura nè d' iſtrumenti, nè di altro, eccetto quelle, che l' Autore medeſimo avea fatto intagliare; perchè ci ſembrava coſa troppo difficile il contentare, nella ſcelta, che ne avremmo fatta, il genio de' varj Lettori pella moltiplicità de' tanti ſtrumenti, e macchine dai diverſi Autori inventate; reſtammo poi perſuaſi dai conſiglj di alcuni noſtri dotti Colleghi a dare almeno le figure di quegli ſtrumenti, de' quali il BERTRANDI dà la deſcrizione, ſtante che ſenza eſſe malagevole ne riuſciva la intelligenza. Perciò in queſto ſecondo Tomo troveranſi tre *Tavole*, nella prima delle quali ſono rappreſentati due groſſi *tumori*, uno *ſarcomatoſo*, e l' altro *adipoſo*, che pel loro volume meritavano di eſſere particolarmente notati: la ſeconda rappreſenta varj *cauterj di fuoco* di diverſa figura, e groſſezza, accennati dall' Autore tanto in queſto ſecondo, che nel primo Tomo, e de' quali parla pure ne' ſeguenti: la terza poi

poi moſtra alcuni ſtrumenti inventati dal celebre LEVRET per allacciare i *polipi dell' utero*, de' quali il BERTRANDI dà un'eſatta deſcrizione. Ne' ſeguenti Tomi proccureremo di continuare a dare almeno tre Tavole per Tomo, per così conſervare una certa uniformità in tutti.

Imprimatur

Fr. VINCENTIUS MARIA CARRAS Ord. Præd., S. T. M., & Vic. Gen. S. Off. Taurini.

V. BELLARDI Med. Fac. Prior, & Regens.

V. Se ne permette la Stampa.

GARRETTI DI FERRERE per la Gran Cancellaria.

DE' TUMORI UMORALI

SEZIONE II.

NELLA QUALE SI TRATTA
DEI TUMORI FREDDI.

Caratteri de' *tumori freddi*.

275. ABBIAMO detto (42.), nominarsi *tumori freddi* quelli, la cui materia si raccoglie in una data parte senza impeto, appoco appoco, e senza produrvi *infiammazione*; la quale, se tosto o tardi si aggiunge al *tumore*, suol essere *accidentale*, non mai *essenziale*: conseguentemente i caratteri proprj di questi *tumori*, che li distinguono dai *caldi*, sono il difetto d'*infiammazione*, e la lentezza, con cui ordinariamente sono formati; Havvene un altro non meno notabile, dipendente dalla diversità dell'umore, che li produce. I *caldi*, siano *flemmonosi*, o *erisipelatosi* (157.), sempre sono formati dal *sangue*: dei *freddi* per lo contrario

Loro distinzione in *sanguigni*, e in *linfatici*.

gli uni ſono formati dal *ſangue*, ed altri dalla *linfa*; dal che vogliono eſſere partiti in due *ordini*, cioè in *ſanguigni*, e in *linfatici*. Il *primo ordine* comprenderà i *tumori freddi ſanguigni*, e il *ſecondo* i *linfatici*.

DE' TUMORI FREDDI

ORDINE I.

Che tratta dei ſanguigni.

Sede del ſangue, che forma queſti *tumori*.

276. IL *ſangue* formante queſti *tumori* (275) ora è travaſato fuori de' proprj vaſi, nel qual caſo o è ſparſo nel teſſuto cellulare delle diverſe parti, ovvero è raccolto in certe cavità naturali; ora è ancora trattenuto ne' vaſi medeſimi, che ſonoſi morboſamente dilatati in alcuna parte della loro eſtenſione.

Cagioni eſterne dei travaſamenti del ſangue nella celluloſa.

277. Il ſangue può travaſarſi, e ſpargerſi nel teſſuto cellulare (276), ſenzachè queſto ſpargimento ſia accompagnato da *infiammazione*, per *cagioni eſterne*, o per *interne*. Tra le *eſterne* ſi annoverano le *contuſioni*, e le altre ſpezie di *ferite*, che abbiano ammaccati, rotti, lacerati, o inciſi i vaſi ſanguigni arterioſi, o venoſi: così dopo la cavata di ſangue dal braccio, o da altra parte vediam ſovente ſpargerſi il ſangue nel proſſimo teſſuto cellulare, ſe l'inciſione degl'integumenti è troppo piccola, o non corriſpondente a quella della vena: così lo vediamo travaſarſi ſotto l'unghia, e formarvi delle macchie livide, o nere, quando la punta di un dito è ſtata con qualche forza pigiata; queſti travaſamenti ſanguigni e cellulari diconſi comunemente *ecchimoſi*. L'ardore del fuoco, o de' raggj del ſole, cui tengaſi o per lungo tempo, o replicatamente eſpoſta una qualche parte del

cor-

corpo nuda, o non ſufficientemente coperta, produce lo ſteſſo effetto; conciossiachè il ſangue pel calore rarefacendoſi, e più velocemente muovendoſi, trapela dai pori delle tuniche delle arterie, e ſpandeſi nelle vicine cellule; tal è l'origine delle macchie livide, o giallognole, che ſi fanno alla faccia interna delle gambe volgarmente dette *ciriegie*, e dai Franceſi *vaches*, per lo ſcaldarſi al fuocolare, e di quelle roſſe, che vengono alla faccia, e al collo delle perſone delicate, ſe contro il ſolito eſpongono quelle parti ſcoperte al ſole nel tempo di ſtate. Ma di alcuni di queſti *tumori ſanguigni* non *infiammati* parleremo nel *Trattato delle ferite* ſotto il capitolo *delle ferite contuſe*; degli altri poi non faremo più parola, perchè o ſono di niuna conſeguenza, o guariſcono da ſe, toltane la cagione.

278. Tra le *cauſe interne*, che poſſono fare ſpandere il ſangue nel teſſuto cellulare, ſenza produrre *infiammazione*, contanſi tutte quelle, che ſono capaci di ſcomporne gli elementi, e promuoverne la diſſoluzione, tali ſono, per eſempio, non pochi *veleni*, e tutte le *cacochimie*, ma principalmente la *ſcorbutica*. Vediamo in fatti eſſere frequentiſſime negli *ſcorbutici* le macchie livide alle gambe, e in molte altre parti, ſenzachè vi ſia dolore, o calore ſtraordinario. E neppur di queſti *tumori* noi intendiamo di parlare in queſto luogo, da che mai non ſono *morbi eſſenziali*, ma ſempre ſintomi di altre malattie, delle quali ſi tratterà ne' proprj luoghi.

Interne.

279. Il ſangue può uſcire dai proprj vaſi; e raccoglierſi in qualche cavità naturale, come del cranio, del petto, dell'addomine ec., per le ſteſſe *cagioni eſterne, ed interne* (277., 278.), che lo poſſono fare ſpandere nel teſſuto cellu-

Cagioni dei travaſamenti di ſangue nelle cavità naturali.

 lare,

lare, dei segni, e della cura dei quali travasamenti si tratterà ampiamente nel *Trattato delle ferite* ne' capitoli dell'*emorragia*, delle *ferite del capo*, *del petto*, e *dell'addomine* (a).

280.

(a) Quì però non possiamo non far parola dell'*ematocele*. L'*ematocele* è un tumore dello scroto fatto dal travasamento di sangue nel *tessuto cellulare* tra la cute, e il *dartos*, o tra questa, e il testicolo, oppure nella *tunica vaginale* dello stesso testicolo, o sotto l'*albuginea*. La prima spezie di *ematocele*, che è la meno pericolosa, può essere prodotta per uno sforzo nel portar fardelli, per violenti salti, o corse, per forti contusioni ricevute a quella parte, per ferite con instrumenti pungenti, o incidenti. Benchè in certi casi il *tumore* sia semplicemente *cellulare*, nè diverso dall'*ecchimosi* (277.), qualche volta però molto essendo il sangue travasato, distende, e rompe le cellule, e fassi un raccoglimento sanguigno circoscritto, e come saccato. Si conosce, quando è *cellulare*, e sottocutaneo, dai segni delle altre *ecchimosi*. Quando poi è più profondo, e circoscritto, se non v'è soluzione di continuità, per cui se ne possa vedere, e conoscere la natura, può essere il *tumore* confuso con un'*ernia vera* (303. n. a). Quel sangue travasato può essere risolto, e riassorbito coll'uso de' *topici risolventi*, *e discuzienti*, ma se è in molta quantità, bisogna evacuarlo per mezzo di una incisione fatta nella parte più declive del tumore, o dilatando la ferita, se ven' ha una.

La seconda spezie di *ematocele*, dipendente dal sangue sparso tra la *tunica vaginale del testicolo*, e l'*albuginea*, per lo più succede, quando nella *cura palliativa dell'idrocele* (vedete nel *tratt. delle operazioni* il cap. della *operazione per l'idrocele*), essendosi col *trequarti* perforato il sacco, sonosi con questo strumento aperte alcune vene di essa *tunica vaginale*, le quali sogliono essere in simili circostanze tumide, e *varicose*. Finchè rimane dentro la ferita la cannella, quelle vene aperte da essa compresse non danno sangue, o in poca quantità, ma, evacuate le acque, e tolta la cannella, il Cerusico rimane stordito nel trovare, dieci, o dodeci ore dopo, lo scroto ancor più gonfio di prima: questo travasamento qualche volta,

280. Perlaqualcosa in questo *Trattato* noi esporremo soltanto que' *tumori freddi sanguigni*, che sono formati dal sangue ancora trattenuto ne' proprj vasi (276). E perchè quattro sono i generi de' vasi, che contengono il sangue, cioè il cuore, le arterie, e le vene sanguigne, i corpi cavernosi del pene, e della clitoride col corpo spugnoso dell'uretra, quattro pure esser dovrebbono i generi de' *tumori freddi sanguigni*, che possono nascere dalla rilassazione, e dilatazione delle pareti di questi ricettacoli; distinguonsi però con nomi proprj solamente il *tumore* delle arterie, che dicesi *aneurisma*, e quel-

Distinzione e diversa denominazione de' *tumori freddi sanguigni*, ne' quali il sangue è trattenuto ne' proprj ricettacoli.

---

non si manifesta, che uno, o due giorni dopo l'operazione, forse perchè i vasi sanguigni venosi, o anche gli arteriosi compressi prima dalle acque, erano ristretti, e ancorchè aperti nel tempo della operazione, diedero allora poco, o niente di sangue, ma, tolta quella pressione, a poco a poco si dilatarono, e diedero infine tale *emorragia* da fare in quella straordinaria maniera gonfiare lo scroto. In questi casi bisogna, che il Cerusico dilati la puntura fatta col *trequarti*, tagliando non solamente gl'integumenti, ma anche la *tunica vaginale*, per poter evacuare tutto il sangue travasato; e in questo modo otterrà forse la *cura radicale dell'idrocele*, di cui non voleva fare, che la *palliativa*.

La terza spezie di *ematocele*, in cui il sangue travasato ha la sua sede nella sostanza stessa del testicolo al di sotto dell'*albuginea*, dipende dal vizio del testicolo medesimo, il quale è sciolto, macerato, e consunto, e si conosce dalla flaccidezza di quell'organo, dalla natura del *tumore*, in cui si sente una oscura *fluttuazione*, dal temperamento cachetico dell'amalato ec. Può anche nascere da una causa esterna, come da una gravissima contusione, che abbia affatto schiacciato il testicolo, o dalla *cirsocele*, quale si descrive nella *nota a del n.* 304. Per quest'ultima spezie d'*ematocele*, non v'ha altro rimedio, che la *castratura*, se pure il soggetto ha forze bastevoli per sopportarla.

quello delle vene, che appellasi *varice*; la dilatazione delle orecchiette, e de' ventricoli del cuore riducesi all'*aneurisma*, e quella degli accennati corpi cavernosi, e dello spugnoso dell'uretra alla *varice*.

DELL'ANEURISMA.

§. I.

Definizione, e distinzione dell' *aneurisma*.

281. L'*aneurisma* (*a*) è un *tumore* fatto dal sangue per la dilatazione, o per l'apertura di un'arteria; epperciò è stata divisa in *vera*, e in *falsa*.

Cosa sia l' *aneurisma vera*.

282. La *vera*, secondo l'opinione della maggior parte degli Autori (*b*), è quella, che è fatta dalla semplice dilatazione delle tonache dell'arteria, le quali sono state *sfiancate*, onde formano un sacco, in cui è contenuta una maggiore proporzionata quantità di sangue.

Cosa sia la *falsa*, e sua distinzione in

Primitiva.

283. La *falsa* (281.) è, quando, le tonache dell'arteria essendo state aperte per tutta la loro spessezza fino nella cavità del vase, l'arteria o ha subitamente sparso il sangue nella cellulosa, e negl'interstizj delle prossime parti, sicchè ne sia nato un *tumore* come un'*ecchimosi* (277.), e dicesi allora *aneurisma falsa primitiva*; oppure il sangue si è versato appoco appoco

(*a*) L'etimologia della parola *aneurisma* viene dalla particella privativa *a*, e da *neuron*, quasi si dicesse snervamento, sfiancamento dell'arteria. Altri la derivano dal verbo *euruno*, che significa dilatare.

(*b*) Dall'addotta etimologia si vede, che questi Autori hanno tutta la ragione, essendo affatto improprio il nome di *aneurisma vera* dato ai *tumori sanguigni* fatti dal travasamento di sangue, come dal Lancisi nel *trattato*, che fra poco citeremo (*lib. 1. proposit. v.*), e da alcuni altri.

poco, e successivamente n'è stato prodotto un *tumore sanguigno* circoscritto, il quale perciò è nominato *aneurisma falsa consecutiva*.

E in *consecutiva*.

284. E' dunque in tutti e due i casi (282., 283.) viziata la struttura organica dell'arteria. Si disputa però da alcuni, se nell'*aneurisma vera* (282.) siavi solamente la dilatazione delle tonache dell'arteria senza *soluzione della continuità* delle fibre di alcuna di esse; ma nelle *aneurisme esterne* (a), delle quali solamente ora intendiamo di parlare, pare, che quella *soluzione* debba sovente esservi, massime se si bada alle cagioni, che sogliono per lo più produrle, dalle quali cagioni apparisce farsi l'*aneurisma vera*, perchè compresse, contuse, incise, o lacerate in alcun modo, ed in alcuna parte l'una, o l'altra delle diverse tonache, che compongono le arterie, le rimanenti intere siano meno atte a sostenere la forza, e l'urto del sangue, che continua a corrervi dentro, perlaqualcosa siano queste obbligate a dilatarsi, e formare il *sacco aneurismatico*; come vediamo accadere all'avan-braccio, quando colla lancetta sia stata scalfita la tonaca esteriore dell'arteria. Potrebbero però forse in certi altri casi essere solamente allungate le fibre, e conseguentemente avere più deboli i contatti; ma dalla parte del cuore pervenendo sempre colla stessa forza naturale il sangue, i lati dell'arteria saranno obbli-

Spiegazione meccanica della formazione delle *aneurisme vere*, ora colla *soluzione di continuità*; ora senza.

(a) Assai comoda è la distinzione delle *aneurisme* in *esterne*, ed in *interne*. Si dicono *esterne* quelle, che accadono nelle arterie non molto profonde, nè troppo nascoste, come alle parti esterne del capo, al collo, alle braccia, alle gambe e nella maggior parte di queste *aneurisme* la Chirurgia può giovare. Le *interne* sono quelle, che si fanno dentro le cavità, come nel cranio, nel petto, nell'addomine, per le quali niente può la Chirurgia.

obbligati a dilatarſi, perchè meno reſiſtenti; come accadono l'*ernie* pel rilaſſamento del peritoneo (594.) ſenza *ſoluzione di continuità* di eſſo, o come ſi fanno i *ganglj* (391.) per lo ſnervamento, e per la dilatazione della guaina dei tendini.

Come ſi faccia l'*aneuriſma falſa primitiva*.

285. Si può facilmente intendere, come ſi faccia l'*aneuriſma falſa primitiva*. Rotta, o altrimenti ferita l'arteria, il ſangue ſi ſpande nel teſſuto cellulare, perchè non trova libera la ſtrada per gl'integumenti, nè immediatamente gli è ſtato poſto argine ſufficiente, perchè non poteſſe uſcire dall'apertura dell'arteria. Daremo ora i ſegni di queſte due (284., 285.); perchè nella terza ſpezie ſonvi coſe dell'una, e dell'altra di maniera, che la ſua condizione non ſi può intendere, ſenza prima aver capiti i modi di queſte.

Segni dell' *aneuriſma vera*.

286. Si potrà in generale avere ſoſpetto di *aneuriſma*, quando qualche forza violenta ſia ſtata applicata contro un'arteria. L'*aneuriſma vera* ſi conoſcerà dalla pulſazione del *tumore* corriſpondente a quella del tronco arterioſo, da cui eſſo dipende; eſſo *tumore* compreſſo ſvaniſce, ma toſto ſi rialza colla ſteſſa pulſazione, egli è creſciuto appoco appoco, ed è di una figura per lo più ovale e lunghetta ſtendenteſi ſecondo la lunghezza dell'arteria; la cute, ſe non è ſtata compreſſa, o pigiata, non ha cangiato colore, e il malato ſente nel centro del *tumore* come un formicolamento. Pel creſcimento dell'*aneuriſma* poſſono accadere *ſtupore*, *paraliſia*, *atrofia* del membro, oppure ſoltanto l'*edema* (321.), ſecondocchè ſono più o meno compreſſi i nervi, o altri vaſi; anzi abbiamo alcuni eſempj di *aneuriſme vere*, le quali continuamente creſcendo, ſono giunte a

con-

consumare, e rompere le ossa, contro le quali erano cresciute. Vedete il *Trattato del moto del cuore*, e *delle aneurisme* del LANCISI (*a*).

287. Quanto più queste *aneurisme* crescono, hanno sempre minore la pulsazione; onde alcune volte si può credere essere il tumore un'*aneurisma*, non perchè pulsi, ma perchè abbia per molto tempo pulsato; il che dipende non meno dai molti *strati polipósi*, che si sono fatti nella cavità del sacco, in cui passa il sangue (453), che dalla spessezza fatta sempre maggiore delle sue membrane, pel conglutinamento, ed acciaccamento di quelle, che vi stanno dattorno.

Perchè le *aneurisme vere* quano più crescono, tanto meno pulsino.

288. L'*aneurisma falsa primitiva* (283., 285.) si conosce dal subitaneo spandimento del sangue nella cellulosa sopra, e attorno quel luogo, dove si può credere essere stata ferita un'arteria, e se non si pone un ostacolo ad essa arteria superiormente alla sua ferita, il *tumore* cresce sempreppiù con molta celerità, e inugualmente si riempiono le cellule, secondo le diverse resistenze, che il sangue può incontrare. Così nell'*aneurisma falsa primitiva* dell'avan-braccio, la quale accade più frequentemente ivi, che altrove, per la cavata di sangue a quella parte, il sangue si spande, e riempie le cellule piuttosto in su verso l'omero, e l'ascella, che alla parte inferiore, perchè quì non può così facilmente cedere l'*aponeurosi del bicipite*, sotto cui giace l'arteria. Se molto sangue si spande, il

Segni dell' *aneurisma falsa primitiva*.

(*a*) *De motu cordis*, & *aneurysmatibus opus posthumum*, il quale trovasi a pag. 135. del tom. II. delle *Lancisii opera varia* stampate a Venezia in due tomi *in foglio* l'anno 1739.

il malato soffre *sincope*, e *lipotimia*, sente un formicolamento, o gorgoglio al luogo della ferita, e qualche volta si può distinguere una oscura pulsazione.

Come si produca l' *aneurisma falsa consecutiva*, e in qual parte più frequentemente.

289. L'*aneurisma falsa consecutiva* (283.) accade, perchè, quantunque sia stata fatta la compressione dell'arteria ferita, primacchè potesse spandere il sangue, e formare la *falsa primitiva* (285.), quella compressione non è però stata sufficiente, o non abbastanza permanente da potere assodare all'apertura del vase il coagulo, che dovea arrestare, e prevenire il ritorno dell'*emorragia*; onde per quel difetto di compressione abbia dovuto smuoversi esso coagulo, il quale formava il toracciuolo all'arteria aperta, e conseguentemente il sangue siasi sparso appoco appoco sotto la capsula fatta dall'accennata *aponeurosi del muscolo bicipite*; conciossiachè principalmente all'avan-braccio abbiamo gli esempj di questa spezie di *aneurisma*, quando era stata ferita l'arteria colla lancetta (vedasi il n. 291).

Suoi segni

290. » Questa *aneurisma* (scrive il FOUBERT » *nel secondo Tomo dell'Accademia di Chirurgia* » *pag.* 536.) quantunque il sangue sia travasato fuori dell'arteria, può presentare i segni » dell'*aneurisma vera* (286.): forma dapprincipio un piccolo *tumore*, il quale cresce appoco appoco coll'andar del tempo, pel maggiore spandimento del sangue: esso *tumore* è » rotondo, circoscritto, ed anco col colore » naturale degl'integumenti, perchè il sangue è » sparso sotto quell'*aponeurosi* (289), e può » svanire quasi affatto colla compressione » Questa spezie *di aneurisma* è stata indicata piuttosto che dimostrata da COL-DE-VILLARS nel *Tomo primo pag.* 447. del suo *corso di Chirurgia*

gia (a), ma perchè meglio se ne intenda la formazione, rapporteremo le osservazioni dello stesso FOUBERT.

Spiegazione più ampia della formazione della stessa *aneurisma falsa consecutiva*:

291. „ Quando si abbia arrestato il sangue » di un'arteria aperta (*dice egli nel luogo citato*), » si riunisce la ferita, sopra la quale è stata » fatta una sufficiente compressione, cioè si » riuniscono con una comune cicatrice la cute, » la grascia, l'aponeurosi del bicipite, e la » capsula dell'arteria; non si riunisce però ugual- » mente la ferita dell'arteria medesima, in cui » vi rimane un'apertura rotonda, che resta ot- » turata da un coagulo sanguigno, che vi si » forma. Se si continua per un sufficiente tem- » po la compressione, si produce un perfetto » indurimento di esso coagulo, e il malato » guarisce perfettamente; ma se si permettono » i muovimenti dell'avan-braccio, primacchè » quel coagulo sia abbastanza forte, e duro da » poter cementare, e conglutinare insieme la » capsula dell'arteria, e l'aponeurosi del mus- » colo bicipite, quello stesso coagulo potrà » sfuggire dall'apertura permanente dell'arteria, » e il sangue vi si insinuerà attorno, lo smuo- » verà sempreppiù, e conseguentemente le im- » pulsioni reiterate dell'arteria distaccheranno » pur anche le parti vicine all'apertura, e que- » sto distaccamento produrrà un *tumore aneu- » rismatico*, il quale sembrerà dissiparsi, quan- » do si comprima, perchè il sangue potrà ri- » tornare nell'arteria: il sollevamento dell'apo- » neurosi forma il tumore circoscritto. Questo » stesso

(a) *Cours de chirurgie dicté aux Écoles de Medècine*; i cui due primi Tomi sono stati stampati a Parigi *in* 12. l'anno 1738., il terzo, e il quarto nel 1741. Gli altri tomi, che furono stampati in appresso, sono di altro Autore, vale a dire del POISSONNIER.

» ſteſſo *tumore* quanto più è antico, e groſſo,
» tanto più ſono duri gli ſtrati ſanguigni *poli-*
» *poſi*, che lo formano, maſſime quelli, che
» ne ſono più vicini alla volta (*a*).

292.

(*a*) il celebre GUGLIELMO HUNTER nella parte I. num. 36. di un'opera ingleſe intitolata *Ricerche*, *e Oſſervazioni di Medicina* pubblicate dalla Società di Medicina di Londra dà il nome di *diffuſum*, o di *erumpens* all'*aneuriſma falſa primitiva*, e quello di *circumſcriptum vel quieſcens* alla *conſecutiva*. Lo ſteſſo Autore nella medeſima Opera parte II. num. 36. deſcrive una ſpezie di *aneuriſma*, cui egli penſa non eſſere mai ſtata deſcritta, e alla quale GIORGIO ARNAUD (*Mémoires de Chirurgie* Tom. I. pag. 219.) dà il nome di *aneuriſma per anaſtomoſi*, e il CLEGHORN in una Lettera allo ſteſſo HUNTER di *varice aneuriſmatica* (Opera citata parte III. num. 13.). Queſta ſpezie ſingolare di *aneuriſma* fin quì è ſtata ſolamente oſſervata alla piegatura del braccio, e ſi fa in queſta maniera; accade qualche volta, che il Ceruſico, nel cavar ſangue dal braccio, e principalmente dalla *vena baſilica*, perfori colla lancetta non ſolamente da una parte all'altra la vena, ma penetri anche dentro la cavità della ſottopoſta arteria. Dopo queſto accidente addiviene talvolta, che il ſangue dall'arteria penetri nella corriſpondente vena, perchè le aperture dei due vaſi ſono eſattamente a livello, nella medeſima direzione, e inſieme ſtrettamente uniti per mezzo della loro capſula comune. Allora il Ceruſico, per l'impeto, con cui il ſangue zampilla a ſalti, e per la difficoltà, che incontra ad arreſtarlo, quantunque comprima la vena al diſotto, e per altri ſegni accorgendoſi di aver ferita l'arteria, vi applica una convenevole faſciatura compreſſiva, per mezzo della quale non di rado gli rieſce di arreſtare l'*emorragia*, e di far cicatrizzare la ferita degl'integumenti, e quella delle pareti anteriori della vena. Ma perchè non ſempre ugualmente ſi chiudono la ferita delle pareti poſteriori della medeſima vena, nè quella dell'arteria, il ſangue, continuando a paſſare da queſta in quella, eſſa vena, che riceve in tal modo il ſangue, ſuole tre o quattro giorni dopo gonfiare, e preſentare nel luogo,

Aneuriſma anaſtomotica, o varicoſa.

Come accada.

Suoi ſegni

Cagioni delle *aneurisme*.

291. Tutte le arterie del corpo animale possono divenire *aneurismatiche*, quando le loro tonache siano pigiate, contuse, ferite, lacerate, macerate, o corrose; e secondocchè quelle cagioni avranno più, o meno operato sulla spessezza di quelle, si potrà produrre l'*aneurisma vera* (282), o la *falsa primitiva*, *o consecutiva*

---

che corrisponde precisamente alla ferita fatta dalla lancetta, un tumoretto saccato, di figura quasi ovale, non più grosso di una mandorla, di una ciriegia, o di una noce moscata. Quel sacchetto è ripieno di un sangue fluido, il quale, colla compressione ripassando dalla vena nell'arteria, fa svanire ogni gonfiezza, la quale però subito ritorna, tolta la compressione; il *tumore* batte, come quello di un'*aneurisma vera* (286.), ma cessa ogni pulsazione, quando si comprime l'arteria al di sopra di esso *tumore*; all' incontrario se la compressione si fa al di sotto, continua la pulsazione, nè accade il menomo cangiamento al *tumore*: Se vi si avvicina l'orecchio, sentesi distintamente un certo fremito, o gorgoglio, che è fatto dal sangue, mentre passa dall'arteria nella vena, e questo rumore è qualche volta così sensibile allo stesso malato, che gl'impedisce persino il sonno, se tiene il braccio malato vicino alla testa, ond'è costretto di tenerlo disteso; eppure in questa situazione il *tumore* piuttosto cresce, invece che, se tiene il membro innalzato, molto diminuisce, trovando allora il sangue maggiore facilità a scorrere per le vene verso il cuore. Il *tumore* col tempo non cresce molto di volume, ma si stende piu in sù in una maggiore estensione della vena, che diviene appoco appoco *varicosa* fino all'ascella, gonfiano medesimamente le altre vene vicine, come la *mediana*, e la *cefalica*, e queste vene così dilatate battono più o meno fino a una certa distanza al di sopra del *tumore*; l'arteria stessa acquista un maggior diametro in tutta la sua lunghezza dall'ascella alla piegatura del braccio, batte più fortemente, e ne' soggetti magri se ne può osservare cogli occhi stessi la maggiore pulsazione. All'incontrario lungo l'avanbraccio essa diviene più piccola, e minore si sente il polso al carpo. Questa spezie di *aneurisma* non suol essere

Pronostico.

cutiva (283), cioè fecondochè il fangue avrà potuto più o meno liberamente efcire, fpanderfi, e raccoglierfi (*a*).

293.

---

dolorofa, nè impedire in alcun modo i muovimenti del braccio. I lodati Scrittori Hunter, e Cleghorn l'hanno veduta durare più e più anni, fenzachè mai abbia prodotto alcun cattivo accidente; e per quefto configliano di non farvi alcun rimedio, e di abbandonarla intieramente alla Natura. Il Guattani nella fua *Differtazione de brachii aneuryfmate hiftor. III.* defcrive, e fpiega efattiffimamente quefta fpezie di *aneurifma*

Aneurifma cilindrica.

Per finire di dare un'idea di tutte le fpezie di *aneurïfme* poffibili, non farà fuor di propofito l'avvertire, che non fempre le *aneurifme vere* fono fatte dall'efpanfione dell'arteria a guifa di un facco attaccatole da un lato; ma che qualche volta, come prima di ogni altro offervò il dottiffimo Morgagni (*adverf. anatom.* II. *animadverf.* 39) la dilatazione dell'arteria fi fa in tutta la fua circonferenza, e per una certa lunghezza del canale: quefta fpezie dicefi dal Sauvages (*Nofolog. method.* pag. 163.) *aneuryfma cylindroides*.

(*a*) Le cagioni delle *aneurifme* fono *efterne*, o *interne*: ognuno conofce le *efterne*, ed ha un'idea chiara del modo con cui agifcono: così egli è facile a capire, come un *afceffo* fattofi attorno un'arteria, che ne abbia macerato, e diftrutto tutto il teffuto cellulare, che qual capfula la circondava, ed avvolgeva, poffa effer cagione, che detta arteria fpogliata di quella capfula, e perciò indebolita, poffa divenire *aneurifmatica*: colla fteffa facilità fi capifce pure, come le ftrette ligature circolari fatte attorno di un membro poffano produrre lo fteffo effetto, per la difficoltà, che oppongono al fangüe venofo a ritornare verfo il cuore, il quale perciò dee oltre il confueto riempiere, e dilatare le arterie; così fi narra, che gli abitanti dell'Ifola di S. Vincenzo nell'America, perchè ftringonfi con naftri affai fortemente la gamba poco fotto il ginocchio, fono molto foggetti alle *aneurifme* dell'*arteria poplitea*; il modo, dico, con cui quefte, e le altre *cagioni efterne* agifcono nel produrre le *aneurifme*, fi capifce facilmente. Ma in qual modo agifcano le *interne* fo-

Pronostico.

293. Più pericolosa è la *falsa primitiva*, che la *vera*, o la *falsa consecutiva*; imperciocchè quella non dà tempo, ed apporta *cancrena*, e morte, se presto non vi si soccorre. Le due ultime sono anche pericolose, se sono di un'arteria, che sola provvegga al membro, dovendosi allora per lo più farne l'amputazione; che altrimenti cadrebbe in *cancrena*, per non essere più nutrito. La cura sì delle une, che delle altre è anche tanto più difficile, quanto più grossa, e più profonda è l'arteria, più grande, e più profonda l'*aneurisma*. Quanti funesti esempj leggiamo appresso gli Autori di *aneurisme vere*, o di *aneurisme false consecutive* prese per *ascessi*, ed aperte colla quasi instantanea morte de' malati? Tal errore non si potrà mai commettere da quel Cerusico, che non ignora l'Anatomia, considera, e combina la serie, e i gradi dei sovra esposti segni (286., 288.) (*a*).

294.

---

vente è cosa molto oscura, tanto più che quasi mai, neppur nelle *aneurisme* di stupenda grossezza prodotte da *cagione interna*, si trovano erosioni, od ulceragioni alla tunica interna dell'arteria. E veramente come mai spiegare, per esempio, l'osservazione dell'HUNTER (loc. cit. part. II. pag. 390.) di un uomo, in cui in poco tempo comparvero, senza nessuna cagione apparente, diverse *aneurisme vere* a' due popliti, agl'inguini, e lungo la coscia?

(*a*) Ciò, che può facilmente indurre in errore i meno cauti, è il difetto di pulsazione nelle *aneurisme vere*, e nelle *false consecutive* un po' antiche (287.); ma non s'ingannerà chiunque badi all'origine, e alla situazione del *tumore*, e rifletta, che la pulsazione fuvvi dapprincipio. Per non avere fatta tal riflessione aprì imprudentemente un celebre Cerusico un'*aneurisma vera* dell'arteria crurale, e ammazzò in pochi minuti l'ammalato (HUNTER *loc. cit.*)

Modo di fare la compressione all'*aneurisma* della piegatura del braccio.

294. L'*aneurisma vera*, e la *falsa consecutiva*, quando sono piccole, e recenti, possono essere guarite colla *compressione*, e cogli *astringenti*. I modi di fare la compressione deono variare, secondo il diverso volume, la figura, e la sodezza delle diverse parti, in cui può essere l'*aneurisma*. Se è nella piegatura dell'avan-braccio, vi si può applicare *carta masticata*, e bagnata in *acqua aluminosa*, o di *calce*, o nell'*acqua de' fabbri*, in cui abbiano bollito *scorze di mela granate*, *radice di tormentilla*, *foglie di rose rosse*, *noci di galle*, e simili. Sopra quella carta si applicheranno cuscinetti graduati, i quali facciano come una piramide, la cui base sia in su, poi si farà la fasciatura, come per la cavata di sangue, ma poco più stretta, sicchè faccia sufficiente compressione (*a*).

295.

(*a*) Invece della *carta masticata* il FOUBERT (*Acad. Roy. de Chir.* Tomo II. pag. 538), e il MORAND ne' suoi *Opuscoli* vogliono, che nelle *aneurisme false consecutive* si usi l'*agarico*, perchè essendo più *assorbente* di quella carta nel modo suddetto preparata, l'*emorragia* s'impedisce, senza troppo stringere il membro. Il PLATNERO (*Instit. Chirurg. ration.* n. 434.) dice, che i Cerusici moderni si servono, tanto nell'*aneurisma vera*, che nella *falsa* del braccio, della seguente fasciatura: si devono avere cinque piccole fasce larghe mezzo pollice circa, e lunghe mezzo braccio, colle quali si fasciano tutte e cinque le dita della mano, incominciando dalla punta fino alla loro radice: si stendono poi le estremità di queste fasce sul dorso della mano, e vi si assicurano con un'altra fascia lunga dodeci, o quindeci braccia, e larga due, o tre dita trasverse: s'incomincia con questa fascia a fare un doppio giro verso la radice delle dita, poi si continuano le circonvoluzioni attorno la mano, e da questa all'avan-braccio fino verso il gomito; quì giunti, si applica prima sul tumore o carta masticata, o agarico, o una lamina di piombo,

295. Non bisogna però dissimulare, che questa fasciatura, che stringe circolarmente tutta la circonferenza del membro, se è un po' stretta, comprimendo le vene, si oppone al ritorno del sangue, e può farlo cancrenare; se poi non è abbastanza stretta, non produce alcun effetto, e l' *aneurisma vera* continua a crescere, e la *falsa* minaccia sempre *emorragia*.

Difetti della fasciatura circolare.

Per

---

indi diverse compresse graduate, poscia si passa colla fascia dall' avan-braccio all' omero, e dall' omero si ritorna all' avan-braccio, facendo diverse circonvoluzioni, come si fa dopo la cavata di sangue; si continuano quindi i giri insù attorno l' omero, avendo prima applicato lungo il corso dell' arteria bracciale una lunghetta raddoppiata per moderare il corso del sangue, e si va finalmente a terminare con uno, o due giri attorno il collo, e sotto l' ascella: i giri, che debbono essere fatti *a dolabri*, non troppo stretti, nè troppo rallentati, si assicurano con diversi punti di cucitura. Prima di fare la fasciatura si fa alquanto piegare, ed avvicinare al corpo l' avanbraccio, perchè già si trovi nella situazione, in cui dovrà restare sostenuto dalla *mitella* in tutto il tempo della cura. Si bagna di tanto in tanto tutta la fasciatura con *ispirito di vino canforato*, o con *ossicrato*, o coll' *acqua vulneraria*, e quando si vede rallentata, nuovamente si stringe, come deesi rallentare, se troppo stringesse. Il PLATNERO fa pochissimo caso di questa fasciatura: *Ea experienda videtur* (dice egli), *ubi nec vinctura locum habet, nec scalpelli opera tuta est, quum minimum interdum illa curatio proficere possit*. Il THEDEN però ne narra *mirabilia*, nè saprei dire, su qual fondamento se ne faccia l' Autore (vedete la sua opera intitolata *Progrès ultérieurs de la chirurgie* tradotta dal Tedesco in Francese dal signor CHAYRON, e stampata *à Bouillon* 1777. in 8.) Bernardino GENGA già l' usava, ed è proposta dallo stesso LANCISI (*lib. citat. propos. XI.*) e più ancora dal GUATTANI (*de brachii aneurysmate*). Alberto VERNA nella Raccolta di osservazioni già citata la descrive anch' esso, e ne fa grandi elogj.

Si accẽñano varj ſtrumenti per comprimere le *aneuriſme*.

Per evitare quella compreſſione circolare furono dai diverſi Autori, e perſino dagli ſteſſi malati inventati varj ſtrumenti, o macchine. Uno de' più antichi è quello, che vedeſi diſegnato nella fig. IV. della Tavola XVIII. dell' *Armamentario* dello SCULTETO, deſtinato a comprimere l' *arteria radiale*. L' Abate BOURDELOT ne inventò uno, cui diede il nome di *ponton* per comprimere l' *aneuriſma vera* alla piegatura del braccio, e ne fece con felice eſito la ſperienza ſopra ſe ſteſſo. Vedete *Zodiac. medic. gallic.* anno 1681. *pag.* 49., e il *Cours des opèrations de Chrirurgie par* DIONIS dimoſtrazione ottava. Un altro aſſai comodo per lo ſteſſo uſo potete vedere nella Tavola II. delle *Inſtituzioni Ceruſiche* del PLATNERO, e nella XI. di quelle dell' EISTERO. Il VALLANT ne deſcrive un proprio, che ſi può vedere nel V. Tom. delle *Diſſertazioni Ceruſiche* raccolte dall' ALLERO, come pure il FOUBERT nel *luogo citato* del II. Tomo dell' Accademia di Chirurgia (*a*).

Co-

(*a*) Più d' ogni altro ſtrumento ſoddisfanno alla indicazione di comprimere ſufficientemente il *tumore*, ſenza impedire il corſo del ſangue per le vene, i due inventati dall' HUNTER, deſcritti, e delineati in una ſua *Diſſertazione* ſopra le *aneuriſme* in generale, che trovaſi nel primo Tomo *des Mémoires de chirurgie par George* ARNAUD, e chi deſideraſſe ulteriori notizie ſu queſta malattia, legga nel primo Tomo della noſtra *Accademia delle ſcienze* le due *Diſſertazioni* ſulle *aneuriſme del poplite, e del braccio* del noſtro signor PENCHIENATI. La compreſſione deeſi certamente ſempre tentare, e della riuſcita di queſto mezzo ſi hanno eſempj non ſolamente in ogni ſorta di *aneuriſme vere*, o *falſe*, ma anche di quaſi tutte le arterie, dov' è ſtato poſſibile di applicarlo, come al poplite, al radio, alla piegatura del braccio, alla coſcia, all' inguine, ec., anzi il noſtro celebre Bo-

Precauzioni da aversi nel tempo della cura.

296. Comunque però se ne voglia tentare la cura o colla fasciatura circolare (294.), o con alcuno degli accennati strumenti (295.), si dovrà sempre raccomandare al malato il riposo perfettissimo del membro, e di evitare tutte quelle cose, che possono crescere il muovimento del sangue, il quale si dovrà piuttosto diminuire colla dieta, colla flebotomia ec. (*a*).

297. Ma

TALLO, il quale nel suo Trattato *de curandis vulneribus sclopetorum cap.* 14. *pag.* 62. molto encomia, per arrestare l'emorragia, la compressione fatta per più giorni colle dita da uomini, che di tanto in tanto si cangino, potè con questo mezzo guarire nel Principe di ORLEANS, e consolidare la ferita dell' *arteria carotide*.

(*a*) Non si può negare, che la dieta, il riposo, la tranquillità dell'animo, e le ripetute cavate di sangue moltissimo non contribuiscano alla cura delle *aneurisme*, ma con ragione il nostro Autore vuole, che sempre vi si aggiunga la convenevole fasciatura. Il lodato GUATTANI (*de poplitis aneurysmatibus*) narra diverse storie di *aneurisme vere* al poplite, le quali senza operazione felicemente guarirono mediante una fasciatura, che dal poplite si stendeva per tutta la coscia sino attorno il tronco, la qual fasciatura egli stringeva ogni quindici, o venti giorni, se erasi rallentata. E perchè un altro celebre Cerusico Romano attribuiva quelle guarigioni al semplice riposo nel letto, e alla dieta, lo convinse, che questi mezzi senza la debita fasciatura non bastavano, con aver fatto restare per cinque mesi continui nel letto un ammalato di *aneurisma vera* al poplite, senza che altro bene ne ricavasse, che un più lento accrescimento del male. La guarigione delle *aneurisme vere* per mezzo della compressione vuolsi attribuire all' otturamento totale del canale dell' arteria, per cui il sangue più non potendo scorrere, penetra, e dilata i vasi *collaterali*. Questo otturamento qualche volta si fa, come accenna il nostro Autore al n. 453., dalle stesse concrezioni *poliposе*, e quindi si può spiegare la spontanea guarigione di certe *aneurisme* narrata da varj Scrittori.

Quando se ne debba fare l'operazione.

297. Ma quanto poco cresca l' *aneurisma*, si dovrà fare la *operazione*, essendovi pericolo, che inopinatamente l' arteria si screpoli con molto maggiore danno, e quando è già aperta, come nell' *aneurisma falsa primitiva*, *periculum est in mora*. Vedete il cap. XXI. del *Trattato delle Operazioni*.

Delle varici.

§. II.

Definizione, e formazione della *varice*.

298. Le *varici* sono gonfiamenti nodosi, distinti, e separati di alcuna parte d' una vena; ed è la *varice* a questa ciò, che è l' *aneurisma vera* all' arteria (282.) Trovandosi la vena infievolita in alcun luogo, quivi il sangue non può così liberamente scorrere, e perciò pesa sopra le valvole, e contro le pressioni, che le parti vicine fanno al suo tronco, o ramo, ond' essa dee in quel luogo gonfiare, cioè farsi *varicosa*.

Segni:

299. Il *tumore* presenta un nodo turgido di sangue, il quale facilmente cede alla pressione, e con eguale facilità si rialza; sono le *varici* per lo più livide, o nericce, perchè traspare il sangue crasso, e condensato a traverso le tenui tuniche della vena. Alcune volte si osservano gruppi di *varici* di tanta irregolarità, che non si possono descrivere; onde alcuni hanno voluto credere, che *varice* si dicesse dal *variare* (*a*). Quantunque sogliano essere per lo più indolenti, alcune volte diventano dolorosissime

Etimologia.

per

(*a*) Forse deriva da *varius*, che significa di diverso colore. I Greci chiamano le *varici cirsoi*, ond' è venuto il nome di *cirsocele*, che si dà a quelle del cordone spermatico, e dello scroto (303.)

per la violenta ſtraordinaria diſtenſione, che loro fa il sangue, s' infiammano, e, continuando la ſteſſa violenza, finalmente ſi aprono, e ſi produce *emorragia* più, o meno pericoloſa, ſecondo la grandezza della vena *varicoſa*.

Cagioni.

300. Le cagioni meccaniche delle *varici* poſſono eſſere le ſteſſe, che abbiamo narrate dell' *aneuriſma* (292.) Accadono più facilmente ai rami della *vena-cava aſcendente*, cioè alle gambe poco ſopra i malleoli, alle coſce, nello ſcroto, all' addomine, ec. Se ne ſono però anche vedute alle tempia, al collo, ed alle braccia, quantunque più raramente: ne ho io vedute alle labbra (*a*). Oltre le accennate cagioni poſſono rendere *varicoſi* i rami della *vena-cava inferiore* le oſtruzioni del fegato, e della milza, le *ghiandole ſtrumoſe* nell' addomine, l' utero gravido ec., il ſangue craſſo, viſcido, terreo, che difficilmente ſi muove per quelle vene più lontane dal cuore.

Cura.

301. Ma il gonfiamento *varicoſo* ſi fa ſempre in quel luogo, dove la vena è meno compreſſa, e meno ſoſtenuta dai contatti, e dalle preſſioni delle parti vicine (298.) Tolte quelle cagioni (300.), diminuiſcono aſſaiſſimo le *varici*, ſe non ſi perdono affatto; che perciò ſecondo la diverſità di eſſe cagioni ſi dovranno ſomminiſtrare rimedj interni per correggerle almeno, ſe non ſi poſſono togliere. Alla parte poi, dovunque le *varici* ſi trovino, purchè dalla natura del luogo ſia permeſſo, ſi debbono applicare *bagni freddi*, e *aſtringenti*, come alcuno

(*a*) Anzi noi ne abbiamo oſſervate al labbro inferiore in così gran numero, e tanto ammucchiate, che formavano un tumore groſſo, quanto un uovo di gallina, che biſognò eſtirpare.

cuno di quelli, che abbiamo propoſti per l' *aneuriſma vera* (294.) Per quelle delle gambe giovano gli *ſtivaletti*, che proporremo per l' *edema* (330.), o loro ſi farà una *faſciatura eſpulſiva*, applicando prima ſopra le *varici* una lamina di piombo ſottiliſſima. Solevano gli Antichi diſtruggerle col *cauſtico attuale*, e ſe queſto può ſembrare un mezzo crudele, quelli però, che abbiamo propoſti, ſono di rado aſſai efficaci, poſſono moderare piuttoſto, che togliere affatto la *varice*, nè ſe ne può altrimenti ottenere la *cura eradicativa*, ſe non facendo una ligatura ſopra, e ſotto la *varice* al ramo venoſo, poi aprendo la *varice*, e diſtruggendola colla ſuppurazione, o eſiccazione.

Quando ſi debba aprire.

302. Quando la parte s' infiamma, ſi debbono applicare rimedj *antiflogiſtici*, come pel *flemmone*, e per la *riſipola* (168.) Si ſcrepola alcuna volta una *varice*, e toſto gli accidenti ſcemano, ſe non ceſſano. E perciò, quando ſono doloroſe aſſai, ed infiammate, alcuni propongono di aprirne una delle più piccole, da cui ſi laſci eſcire una ſufficiente quantità di ſangue, poi ſi applichino, per arreſtarlo, ſtuelli immolati in qualche liquore *aſtringente*, i quali ſi ſoſtengano con una convenevole faſciatura.

Della varicocele.

§. III.

Definizione, e ſegni della *varicocele*.

303. *Varicocele* (*a*) diceſi il gonfiamento *varicoſo* delle vene dello ſcroto, e del cordone ſper-

---

(*a*) L' etimologia di queſta voce viene da *varix*, varice, e da *cele*, ernia, perchè gli Antichi com-

ſpermatico: appellaſi anco *cirſocele* da *cirſos* parola greca, che ſignifica *varice*. Le vene *varicoſe* dello ſcroto appajono immediatamente ſotto la cute, e ſi diſtinguono, come le altre *varici* (299.): quelle del cordone ſpermatico ſi toccano lungheſſo dall' anello de' muſcoli dell' addomine fino al teſticolo, e ſembrano vermicelli, o inteſtini d' uccello attortigliati, e nodoſi, onde n' è più groſſo il cordone, e ſovente anche il teſticolo.

Cagioni.

304. Oltre che la *varicocele* può accadere per tutte quelle cagioni quì ſopra eſpoſte delle *varici in generale* (300.), vi ſono ſoggetti i giovinaſtri, e principalmente quelli, che abbondano di ſeme, e ſono di temperamento laſcivo; concioſſiachè in eſſi riempiendoſi ſoprabbondantemente i teſticoli, e le veſcicole ſeminali, la vena ſpermatica dee di tempo in tempo ſoffrire una ſtraordinaria pienezza, la quale dovrà anco tanto più facilmente accadere, quanto più frequentemente col turpe vizio ſi proccuri, onde, infine sfiancate le ſue tonache, ne rimangano coſtanti le *varici*, le quali prima ſolevano ſvanire, paſſata in qualche modo l' irritazione venerea (*a*).

305. Se-

---

prendevano ſotto il nome di *ernie* anche l' *ematocele*, l' *idrocele*, la *ſarcocele*, le varici dello ſcroto, o del cordone ſpermatico ec., e perchè conoſcevano, che una tale denominazione era affatto impropria, dacchè la parola *ernia* ſignifica l' allentatura, il rilaſſamento, la diſceſa di qualche parte (582), hanno poi chiamate *ernie vere* i tumori fatti dallo slogamento di qualche parte molle, ed *ernie falſe* gli accennati *tumori acquoſi*, *ſarcomatoſi*, e *varicoſi* ec.

(*a*) Comecchè non ſi poſſa negare la poſſibilità, anzi neppure la frequenza delle *varici* del cordone ſpermatico, nè ſia improbabile la teoria quì data dal

305. Secondo le cagioni, che, operando sulla parte, hanno potuto produrre le *varici* del

---

Bertrandi circa le loro cagioni, e formazione, bisogna tuttavia confessare, che egli non ha conosciuta la vera natura della *cirsocele*. Infatti come mai le *varici* della vena spermatica potrebbero esse acquistare il volume di un pugno, al qual volume qualche volta perviene la *cirsocele?* Come mai capire, che detta vena possa in un istante farsi tutta *varicosa?* Eppure la *cirsocele* sovente si manifesta subitamente. Aggiungasi, che il *tumore* prodotto dalla *cirsocele* non ha alcuno dei caratteri proprj delle *varici:* queste compresse d' alto in basso, cioè all' opposto del corso del sangue, sogliono maggiormente gonfiare, e più tumidi presentare i loro nodi; se allo 'ncontrario si comprimono, seguendo la direzione di esso sangue, que' nodi o spariscono, o diminuiscono. Ma il tumore fatto dalla *cirsocele* sembra presentare sotto le dita un fascetto, un mucchio di piccoli lombrici (303.), cioè si sente, ch' esso è formato da diversi funicoli assai distinti, gli uni grossi, e gli altri piccoli. Egli è chiaro, che quei funicoli sono altrettanti vasi dilatati, tumidi, e indurati; ma ove mai nel cordone spermatico troverannosi tutti questi vasi, se quel cordone altri vasi non ha, che l' arteria, e la vena spermatiche, e il canal deferente? Con ragione adunque il celebre Richter, Professore di Medicina nell' Università di Gottinga (*Augustini Gottlieb* Richteri *observationum chirurgicarum fasciculus* 2. *Gottingæ* 1776. *in* 12. *pag.* 22., *e seg.*), crede, che la *cirsocele* abbia la primitiva sua sede nell' epididimo. Si sa, che questo corpo da altro non è fatto, che da un sol canale seminifero in diverse maniere piegato, e ripiegato, e che questo stesso canale è formato dalla riunione di dieci, o dodici altri simili canali più piccoli, provenienti dal corpo dell' Igmoro; chepperò, se per una cagione qualunque le diverse circonvoluzioni del canale formante l' epididimo gonfiano, divengono spesse, e dure, possono benissimo rappresentare al tatto quel fascetto, o mucchio di vermini, che si sente nella *cirsocele*. E veramente, a chi ben l' osserva, l' origine primaria di questo male appare nell'

Cura delle *varici* del cordone fpermatico.

del cordone fpermatico, fi applicheranno diverfi rimedj *rifolventi*, *corroboranti*, o *aftringenti*, come alcuno di quelli, che proporremo per l' *edema* (328.), e per l' *idrocele* (363.), o che già abbiamo propofti per l' *aneurifma* (294.), e per le altre *varici* (301.), che non vale quì ripeterli. Si dovrà anche combattere coi falaffi, colla dieta, coi rimedj *attemperanti*, *e dolcificanti* ec. quella cagione interna, che le aveffe moffe, o le manteneffe. Quando la *varicocele* è dolorofa, il dolore fuole non poco diminuire, anzi ceffare affatto, giacendo il malato fupino; che fe i dolori continuaffero, giovano i *bagni*, o i *cataplafmi rifolventi*, e *carminativi*, de' quali abbiamo date varie

---

epididimo, comparendo da principio il tumore nel fondo dello fcroto là, dove fi trova l' epididimo, mentre allora il cordone fpermatico è efente da ogni vizio. Se il male crefce, o è ftato prodotto con fomma violenza, dall' epididimo fi comunica poi alla foftanza fteffa del tefticolo, e i vafi innumerabili, ond' è compofta quefta glandula, fogliono in tal cafo anch' effi gonfiare, e farfi rigidi, e dalla tunica albuginea, entro cui nello ftato naturale fono rinferrati, e chiufi, efcono fvolti, e allungati, e fi mefcolano con quelli dell' epididimo già morbofamente dilatati, e fvolti, e quella tunica rimane vuota, e ricafcante, quafi che tutta fi foffe confunta la foftanza propria del tefticolo. Vedanfi tre notabiliffime offervazioni di fimile accidente nel *Tom. II. dalla pag. 177. alla 180.* delle *Opere cerufiche* del POTT. Coll' andar del tempo anche il cordone fpermatico partecipa del male, il canal deferente divenendo rigido, e duro, e gonfiando la tela cellulofa, che avvolge effo cordone, ficchè infine compare un tumore ftendentefi dall' anello addominale fino alla parte inferiore dello fcroto, la cui maggiore groffezza però fempre fi offerva al luogo dell' epididimo. Sonvi medefimamente offervazioni, che lo fteffo *tumore*, oltrepaffato l' anello, fiafi eftefo perfino nella cavità dell' addomine.

varie composizioni ne' diversi articoli de' *tumori infiammati* (Vedansi *i num.* 77. 83. 112. 168. 169., & *alibi*).

Di quelle dello scroto.

306. Se le *varici* siano delle vene dello scroto (303.), perseverando i dolori, se ne può aprire alcuna, e trarne sangue (302.), che quegli immediatamente cessano. Si applicheranno poi sull' apertura fatta uno stuello, ed un empiastro attaccaticcio per impedire l' *emorragia*. Infine tanto nell' un caso, come nell' altro dovrà sempre il malato portare il *sospensivo*, non fare violento esercizio, evitare gli alimenti *calefacienti*, *aromatici*, *salati ec.* Imperciocchè giunte ad un certo grado le *varici* senz' aver potuto diminuire, rimangono, quantunque senza grave danno, incurabili, eccetto che non vi si congiunga lo *scirro* (450), o il *sarcoma del testicolo* (579.), e non siano le *varici* allungate in su fino nella regione lombale, della qual cosa abbiamo veduti alcuni esempli (*a*).

Dieta conveniente per amendue i morbi.

Dell'

(*a*) La stessa cura interna, ed esterna, raccomandata dall' Autore per le varici del cordone, e dello scroto, conviene anche per la vera *cirsocele*. dipendente dallo sviluppo dell' epididimo, e del testicolo. In tali *cirsoceli* incomincianti, e leggieri bastano per l' ordinario il riposo, e un vitto refrigerante, e tenue, evitando anche la compagnia del bel sesso, e sostenendo lo scroto col *sospensivo*, ma quando sono molto dolorose, e accompagnate da febbre, bisogna ripetere le cavate di sangue, mettere il malato in *semicupj emollienti*, e fargli usare per lungo tempo il *cremor tartaro*: gli stessi bagni freddi hanno qualche volta giovato. Bisogna però avvertirlo, che vi resterà sempre un maggiore, o minor tumore, il quale, ancorchè il male sia recente, mai più non si può risolvere. Se poi, malgrado l' uso degli accennati rimedj, i dolori continuassero, e vi fosse

Dell' emorroidi.

§. IV.

Definizione dell' *emorroidi*.

307. *Emorroidi*, *morroidi*, o *morici* si dicono i gonfiamenti *varicosi* di quelle vene, che stanno attorno l' ano, dagli Anatomici dette *vene emorroidali* (a). L' *emorroidi* si dividono in

pericolo, che il testicolo, o piuttosto l'epididimo si esulcerasse, e divenisse *canceroso*, dovrebbesi fare la *castratura*.

Non sarà inutile l'avvertire, che la *cirsocele* può essere dai meno cauti confusa coll' *epiplocele* (584), principalmente quando è pervenuta al sommo grado. Imperciocchè se il tumore fatto dalla *cirsocele* presenta nel suo cominciamento a chi lo tocca l' idea d'un mucchio di vermini, il che dee escludere ogni sospetto di *epiplocele*, col tempo però, cresciuto il tumore per tutta la lunghezza del cordone spermatico, fa sentire una massa molle, che cede alla pressione delle dita, frammischiata di nodi, e di funicoli, simílissima al tumore presentato dall' omento nell' *epiplo-oscheocele* (638), ma le due malattie si distingueranno, se si riflette, che la *cirsocele* è cresciuta a poco a poco, e il tumore ha incominciato nella parte inferiore dello scroto, all' opposto l' *epiplocele* acquista per lo più in poco tempo tutto il suo volume, e sempre incomincia all' anello addominale, per poi calare nello scroto. Mancano nella *cirsocele* i sintomi proprj dell' *epiplocele incarcerata*, e se nella *cirsocele* sentonsi dolori, e distensioni nell' addomine, quelle dolorose distrazioni vanno a finire ai lombi. Infine la perdita del testicolo, e la flaccidezza dell' albuginea sono segni *patognomonici* della *cirsocele*.

(a) I *tumori emorroidali* (dice il Cullen *Institut. de Médécine pratique tom. 1. pag. 419. n. 931.*) sono „ stati riguardati quai *varici*, o sia quai dilatazioni „ delle vene, e veramente in certi casi la dissecazione ha fatto vedere quelle dilatazioni *varicose*; „ non sempre però s' incontrano, anzi sembra, che „ accadano non tanto comunemente, come si crede;

Diſtinzione in *interne*, *eſterne*, *cieche*, ed *aperte*.

in *interne*, ed *eſterne*, in *cieche*, ed *aperte*. Le *interne* ſono quelle *varici*, che ſtanno racchiuſe entro l' ano ſuperiormente allo sfintere, più, o meno in alto nell' inteſtino retto. Le *eſterne* ſono quelle, che appajono eſternamente al margine dell' ano. *Cieche* ſi dicono da alcuni le *interne*, da altri le non *aperte*.

308. Poſſono eſſere cagioni dell' *emorroidi* (307.) tutte quelle, che accennammo delle *varici* (300.), ma principalmente la *pletora*, la *cacochimia bilioſa*, la *ſcorbutica*, le *oſtruzioni* del fegato, della milza, del pancreate, delle ghiandole meſenteriche, attraverſo le quali parti non potendo il ſangue liberamente paſſare, riempie, e peſa ſopra la *vena emorroidale aſcen-*

„ all' oppoſto gli accidenti, che accompagnano que-
„ ſta malattia, e le altre circoſtanze, tutto fa pre-
„ ſumere, che i *tumori emorroidali* ſiano prodotti dal
„ ſangue travaſato nel teſſuto cellulare, che trova-
„ ſi tra le tuniche dell' eſtremità inferiore dell' inte-
„ ſtino retto. Siffatti *tumori*, quando ſono accaduti
„ di freſco, contengono ſovente un ſangue fluido,
„ il quale però col tempo diviene ſpeſſo, e nero. "
Inoltre egli è di ſentimento (*pag.* 422. *n.* 938.), che quel travaſamento faccia quaſi ſempre un gonfiamento circolare attorno l' ano, il quale però apparifca per lo più come fatto da tanti tumoretti diſtinti a cagione delle diverſe rughe naturali di quella parte. Ci pare tuttavia, che ſempre la malattia dee incominciare pel gonfiamento *varicoſo* delle *vene emorroidali*, al quale poi, quando le *morici* s' infiammano, ſi aggiunga quel travaſamento di ſangue nel teſſuto cellulare, come abbiam dimoſtrato ſuccedere in tutte le altre *infiammazioni*. Neppure ſapremmo concedere al Cullen, che il *fluſſo emorroidale*, o ſia l' *emorragia*, che ſuole aſſai ſovente accadere all' *emorroidi*, ſia immediatamente prodotta dalle arterie, com' egli pretende *n.* 932.; ella è molto più probabile l' opinione comune, che la fa procedere dalla ſcrepolatura, e apertura immediata delle vene eccesſivamente gonfie.

ascendente; le *contrazioni ipocondriache*, per le quali sia impedita, o altrimenti lesa la circolazione del sangue in que' vasi; i *dolori nefritici*, i quali sovente per consenso producono lo spasmo, o sia la contrazione degl' intestini; i *tumori strumosi*, o *sarcomatosi*, che si producono attorno di essi; le *fecce*, che in grossa, e dura colonna stentatamente discendono, e con forza si esprimono, onde le *vene mesenteriche*, ed *emorroidali* sono compresse; e per la stessa cagione meccanica gonfiano alcune volte l' *emorroidi* nelle donne gravide, o che hanno alcun tumore dell' utero, agli uomini, che hanno il *calcolo*, o *polipo* nella vescica, o altra malattia di questo viscere, per la cui frequente pienezza, e spasmo vengono compresse, ed irritate le prossime *vene emorroidali* (*a*).

Cagioni.

309. L' *emorroidi* per lo più crescono a poco a poco, e sono quasi indolenti, svaniscono, e ritornano senz' accidenti, e non diventano dolorose, se non quando l' umore tanto si accumuli, e faccia tanto impeto, che si debbano aprire. Alcuni uomini sono soggetti al loro scolamento periodico (*b*), come le donne ai

Descrizione, e segni dell' *emorroidi* in generale.

(*a*) Una cagione non tanto rara dell' *emorroidi* è la *gotta*, come dicono, *deviata*, o *retrocessa*, il cui umore in vece di portarsi, come suole, sulle articolazioni, o portato che vi si è, di arrestarvisi, o portasi immediatamente sull' intestino retto, lasciando intatte le articolazioni, o da queste retrocede su quelle (CULLEN *Médécine pratique tom.* 1. *n.* 524., e 945.)

(*a*) Il lodato CULLEN *loc. cit.* dal *n.* 765. al 771. dimostra coll' ajuto delle belle sperienze del WINTRINGHAM, che all' età circa di 35. anni il corpo umano diviene soggetto alla *pletora venosa*, mentre prima di quell' età lo era all' *arteriosa*, e che più di ogni altra vena è soggetta a quella *pletora* la *vena*

ai meſtrui; altre volte la loro pienezza, e diſtenſione ſono tali, che diventano molto doloroſe, ed hanno tutt' i ſegni d' un *tumore infiammato*: ſopravviene la febbre, dolori ai lombi, e agli ipocondrj, *colica* più, o men forte, inquietudine, e calore intenſo, qualche difficoltà per l' evacuazione delle urine, *teneſmo* di inteſtino, e di veſcica. Di queſte, ſiano eſſe *eſterne*, od *interne* (307.), intendiamo ora di parlare.

Segni delle *eſterne*.

310. Se ſono *eſterne*, vedonſi attorno il margine dell' ano più, o meno groſſe, roſſigne, o livide, e nodoſe le vene, che ſembrano acini d' uva, o ciriegie, con una baſe più, o men larga, ed alcune volte pendenti come da picciuoli: la parte è moleſtata da un continuo prurito, calore, e pulſeggiamento, e ne traſuda un muco viſcido, e tenace. Quando evvene un grappolo conſiderabile, vedonſi compreſſe, e quaſi ſtrangolate dalla coſtante compreſſione dello sfintere, e ſopraggiunge ſtitichezza, o *teneſmo*: ſovente dallo eſterno continuano in ſu per l' inteſtino, e ſe ne ſono vedute ne' cadaveri ſino all' altezza del *colon*.

Delle *interne*.

311. Le *morroidi interne* (307.), perchè non ſi poſſono vedere, ſi conghietturano pel dolore, calore, pulſeggiamento, e prurito, che il malato ſente al termine dell' inteſtino retto, da cui eſce un umore glutinoſo po' poco tinto di ſangue, l' evacuazione delle fecce è ſtentata, e doloroſiſſima, e ſe eſſa finalmente ſi può ottenere dopo lunghi, e ripetuti premiti, alcune volte ne ſono ſpinte fuora l' *emorroidi*, che

---

porta, dal che ſpiega la frequenza dell' *emorroidi*, e del *fluſſo emorroidale*, oltrepaſſato, che ha l' uomo quell' età.

che si possono vedere, e toccare, se si coglie l'istante della loro apparizione, che altrimenti possono essere immediatamente ritratte in su, quantunque accada alcune volte, che vi rimangano per lungo tempo strangolate dalla contrazione dello sfintere, ed allora gonfiano maggiormente, si fanno più livide, dure, e dolorosissime; quando poi mai non uscissero, si dovrà introdurre un dito nell'ano, per toccarle in su nell'intestino.

312. In tali stati di *emorroidi* (310. 311.) conviene cavar sangue una, o più volte dal braccio, secondo le forze, ed il temperamento del malato, beverà *decozione rinfrescante*, e *raddolcente*, e osserverà una dieta rigorosissima. Alla parte si applicheranno *foglie*, o *fiori* di *verbasco*, di *malva*, di *viole*, di *parietaria* cotte nell'acqua, o nel latte; oppure si faranno *fomentazioni* colla loro *decozione*, o se ne farà *cataplasma* con *mollica di pane*, aggiungendovi *olio* cotto di *jusquiamo*, od *olio di tuorli di uova*, oppure si faccia uno de' seguenti *suffumigj*: — Cura.

℞. *Folior. verbasc., malv., violar. a manip. j,*
semin. lin., & cydonior. a pug. ij:
coque in aq. font. s. q.,
dein vapor ex perforato sedili excipiatur.

℞. *Flor. sambuc., hyosciam., melilot., papav.*
rhoead. a pug. j,
aq. comm. lib. 4.: coque vase clauso,
colatur. adde acet. sambuc., rosac. a unc. ij,
misce pro suffitu.

Queste *decozioni* potrebbonsi anco usare per *fomentazioni*, ma giovano ancor più usate in *semicupj*. Se vi è stitichezza, perchè la colonna

delle

delle fecce, che ſuole eſſere allora dura, può fare maggiore compreſſione ſopra i *vaſi emorroidali*, ſi applicheranno *cliſteri emollienti*. Alcune volte però l' ano è tanto riſtretto, e così doloroſo, che il malato non può ſoffrire l' introduzione della cannella ordinaria, ed allora con una piccola ſciringa ſi ſchizzetterà almeno qualche poco di *graſſo fuſo di porco*, e beverà un *diluto di caſſia* fatto nel *ſiero di latte*, o *manna* ſciolta nell' *acqua di parietaria*, o di *mercorella*.

Cura eſterna dell' *emorroidi eſcoriate*.

313. Per la coſtante preſſione fatta ſull' *emorroidi* dallo sfintere, per l' *abraſione*, che hanno ſofferta nel paſſaggio delle fecce, pel continuo gocciolamento di quel muco (310. 311.) divenuto acre, alcune volte ſi eſcoriano, e diventano ſempre più doloroſe; è lodatiſſimo in ſimile caſo il ſeguente unguento:

℞. *Unguent. nutrit. drachm. vj*,
ol. coct. hyoſciam., *ſpermat. recent. cet. a drachm. ij*,
camphor. ſcrup. ij, *croc. drachm. j*, *miſce*.

Si applichi tiepido ſu pannolino. Oppure ſi adoperi un *cataplaſma* fatto con *foglie verdi*, e con *fiori* di *linaria*, di *verbaſco*, e di *malva* cotte nell' acqua, e paſſate pello ſtaccio, alle quali ſi meſcoli *olio di tuorli d' uova*, e *ſuco di ſemprevivo*. L' ETMULLERO (a) loda ſommamente il ſeguente *linimento*:

℞. *Mucilag. ſemin. pſyll.*, *cydonior.*, *lin. a unc. ſs.*,

butyr.

(a) *Michaelis* ETMULLERI *Operum omnium medico-phyſicorum tom. I. pag. 135.* Lugduni 1690. in folio tomi due.

butyr. recent. insulſ. unc. j,
vitell. ovor. num. ij, ol. roſat. q. ſ.,
m. in mortario plumbeo cum piſtillo plumbeo
ad colorem lividum.

Oppure ſi faccia coll' *unguento populeon*, e coll' *olio di tuorli d' uova*, al qual *linimento* ſi poſſono anche aggiungere alcune gocce di *laudano liquido*, per renderlo maggiormente *anodino*. Quando l' *emorroidi* ſono *mucoſe* (*a*) con leggiere *infiammazione*, efficace per riſolverle ſuole rieſcire l' unguento *ad hæmorrhoidas* della noſtra Farmacopea (*b*), oppure il ſeguente *linimento*:

Delle *mucoſe*.

℞. *Nid. hirundin., terr. cimol. a unc. j,*
Mell. q. ſ., m., f. linimentum.

314. Con queſti, o ſimili rimedj ſovente le *emorroidi* ſi riſolvono, oppure ſi aprono, che il malato ne rimane toſtamente ſollevato. Ma ſe perſeverano, evvi molto da temere, che per la ſomma pienezza, e per la coſtante preſſione, che ſoffrono dallo sfintere, ſi *cancrenino*, oppure ſi faccia *aſceſſo*, ſe anco non rimarranno *ſcirroſe*. Converrà allora proccurarne coll' arte l' evacuazione. Per la qual coſa alcuni conſigliano di aprire una, o due delle *emorroidi*

Quando, e come ſi debbano aprire.

(*a*) Queſt' *emorroidi* quì dall' Autore chiamate *mucoſe* ſono dai Franceſi appellate *emorroidi bianche*, perchè l' umore, che ſpandono, non è ſanguigno, ma ſieroſo, e mucoſo.

(*b*) Pag 225.
℞. *Radic. ſcrophular. recent. unc. iij, folior hyoſciam. alb. manip. iij,*
Butyr. vaccin. lib. j ſs., lithargyr. præpar. unc. ij,
Vitell. ovor. num. iij, miſce.

roidi più groſſe, pungendole colla lancetta, oppure applicandovi le *ſanguiſughe*, che le altre per ragione di *anaſtomoſi* potranno conſeguentemente evacuarſi; e ſe dopo fatta tale apertura, o eſſendoſi ſpontaneamente ſcrepolate, il ſangue colaſſe troppo abbondantemente, che ſi doveſſe temere di quella *emorragia*, ſi proccurerà di arreſtarla colla compreſſione, o cogli *aſtringenti*.

Perchè l' *emorroidi* ſogliano recidivare.

315. Quando l' *emorroidi* ſono una volta comparſe, egli è difficile, che ſvaniſcano affatto: una piccola *emorroide*, che fu doloroſa per qualche giorno, a poco a poco s' inflaccidiſce, e rimane ſenza dolore; ma le membrane dell' inteſtino, e la cute dell' ano, che la coprivano, rimanendo indebolite, e rilaſſate, ſi trovano già diſpoſte per cedere ad un nuovo gonfiamento. Quindi è, che l' *emorroidi* recidivano, nè conviene di ſopprimerle, quando abbiano un fluſſo periodico di meſi, o di ſtagioni, eſſendo in queſti caſi un benefizio della natura, per cui eſſa ſi ſgrava da *pletora*, da *cacochimia*, o altra affezione: ne ſono ſucceduti *morbi cronici*, e qualche volta perſino la morte, per averle intempeſtivamente, e temerariamente ſoppreſſe (*a*). Qualche volta l' *emorroidi interne* groſſe, ed ammucchiate, diſcendendo ogni volta, che ſi evacuano le fecce (311.), o in altre evacuazioni del corpo, incomodano il ſoggetto nel camminare, nel cavalcare ec. Il SURET nel *Tom. II. della Reale*

Le *periodiche* non ſi devono ſopprimere.

(*a*) L' *etiſia* è la malattia la più frequente, che ſoglia ſopravvenire all' *emorroidi*, o alle fiſtole dell' ano imprudentemente ſoppreſſe. Quando ne' vecchi ceſſano ſpontaneamente di colare, ſogliono eſſere ſorpreſi da *apopleſſia*, o da *paraliſia*.

Reale Accademia di Chirurgia pag. 334. *Tav. XVIII.* ha descritto una *fasciatura elastica*, la quale è ottima per sostenerle dentro, ed impedirne la discesa (*a*): se nel loro furore la cute dell' ano s' infiamma (314.), tosto che si veda, quantunque poca, *suppurazione*, si dovrà aprire l' *ascesso*; che altrimenti in questa parte umida, e adiposa potrebbero succedere seni, o fistole.

Fasciatura del SURET per sostenerle.

Tempo di aprire l' *ascesso* ad esse succeduto.

316. Quando l' *emorroidi* sieno divenute *irresolubili*, *scirrose*, o *verrucose*, alcuni ne propongono l' *estirpazione*. Questa si può fare, scrive il LE-DRAN (*b*), colla ligatura, o collo strumento tagliente, e secondo la figura delle *morroidi* l' uno, o l' altro mezzo si dee preferire. Sonvene, che hanno la base stretta comparativamente al loro corpo, o tale, che sembrano pendere da un picciuolo; in questo caso può preferirsi la *legatura*, che per lo più meno spaventa i malati, e per cui s' impedisce l' *emorragia*, e dopo caduta la *morroide*, di rado vi abbisogna altra cura; e se il picciuolo fosse alquanto insù oltre il margine dell' ano, si potrà trarre la *morroide* ingiù colle molle, attorno le punte delle quali abbiasi già posto il refe, e fattovi il nodo aperto, il quale si stringa

Quando si debbano estirpare.

Colla legatura, e come.

(*a*) La fasciatura colà descritta, e delineata dal SURET è destinata propriamente per l' *ernie ombilicali*; è vero, che l' Autore soggiunge di averne fatta costruire una sugli stessi principj, per sostenere l' intestino retto rilassato in occasione di grappoli di *emorroidi*.

(*b*) *Traité des opérations de Chirurgie*. Paris 1743. in 12. Abbiamo quì trasportato quanto il BERTRANDI insegna per la cura dell' *emorroidi scirrose* nel *Tratt. delle operazioni* tom. II. pag. 294., perchè ci sembrava più adattato a questo sito.

ga tostamente che sia stato portato a quella radice.

Col ferro, e con quali precauzioni.

317. Ma se la base della *morroide* è larga, bisogna necessariamente tagliarla; imperciocchè, quantunque fosse possibile la ligatura, il dolore per alcune ore sarebbe acerbissimo, e gonfierebbero le tuniche dell' intestino, il quale dovrebbe infiammarsi, suppurare, o cancrenarsi, ed io ho veduto essersi per tal causa arrestate le urine, che bisognò sciringare l' ammalato. Se l' *emorroidi* non escono, se non nel tempo dell' evacuazione delle fecce, si aspetterà quel tempo per fare l' operazione, o si farà prendere al malato un clistere, perchè evacui, ed escano l' *emorroidi*; dovrà anche essere preparato col salasso, con alcuni giorni di dieta, o con altri rimedj, che si giudicheranno necessarj secondo il suo stato. Se l' *emorroidi* sono ad amendue i lati, per operare comodamente, si farà coricare contro il margine del letto, col ventre contro di esso, e i piedi a terra: se sono solamente ad un lato, stia coricato sulla natica di quel lato col corpo incurvato, e colle cosce piegate. Mentre un assistente tiene scostate, ed allargate le natiche, il Cerusico distinguerà, e, se sia possibile, allontanerà il cingolo, che la tonaca interna dell' intestino suol fare attorno il mucchio delle *morroidi*, e, se queste sono varie, le trarrà, e terrà fuori con uncini, che si commetteranno poi ad un altro assistente, sicchè siano tutti applicati esattamente a quante sono le morici. Il Cerusico prenderà poi egli stesso l' un dopo l' altro tutti quegli uncini, e con un sol colpo del gammautte, o delle cisoje taglierà ciascuna *morroïde* alla sua radice. Quegli uncini sono assolutamente necessarj, perchè altrimenti, dato un taglio, per lo spasmo prodotto dal dolore, le

le altre *morroidi* potrebbero facilmente ritirarsi insù, e nasconderſi nell' ano. Se il ſangue zampilla, come da un' arteria, biſognerà applicarvi ſopra ſtuelli immollati nell' *acqua del* RABELIO, e farvi compreſſione per due, o tre ore. Se gocciola ſolamente, potranno baſtare ſtuelli intriſi nella *chiara d' uova* sbattuta con *polvere di alume* (*a*). Se, come ſuole accadere, il roveſciamento dell' inteſtino non è entrato da ſe, ſi farà entrare colla convenevole preſſione delle dita, e ſi applicherà l' *apparecchio*, come per la *fiſtola dell' ano* (*b*). Se i taglj ſono reſtati circolari, giova, per la più pronta guarigione delle piaghe, loro fare un angolo con un altro taglio longitudinale in fuori, ed in giù. Di tre operazioni ſimili, che ho vedute, in due l' *emorragia* è ſtata moderata, ma in una fu tanto abbondante, che ſi ebbe timore della morte; è però vero, che in quel malato le *morici* erano turgide, come groſſi acini di uva, o ciriegie, ſuccoſe, e di color pavonazzo, ſicchè io non conſiglierei tale operazione, ſe non quando veramente foſſero, come le abbiamo da principio ſuppoſte (316.), dure, *ſcirroſe*, o *verrucoſe*. Le ferite, che ſaranno rimaſte, ſi dovranno trattare come ſemplici: i *digeſtivi* ſiano miti, e quando la ſuppurazione incominci a diminuire, loro ſi uniranno i *balſamici*. Nell' ano ſi facciano *injezioni vulnerarie*, e *deterſive*, principalmente toſto dopo evacuate le fecce: ſi dieno varj *cliſteri* per tener

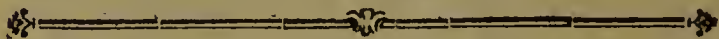
Mezzi per arrestare l' *emorragia*.

(*a*) Vedaſi nel *Trattato delle operazioni* il capitolo delle *operazioni per le fiſtole dell' ano*.
(*b*) Vedaſi l' accennato capitolo del *Trattato delle operazioni*.

ner monde le piaghe, acciocchè non diventino fracide, e fordide.

Segni delle morroidi *cancerofe*, e loro cura.

317.* Se l'*emorroidi fcirrofe* (316.) fi efulcerano, ne cola un liquor tenue, roffigno, e fetentiffimo, che fcortica, ove cola lungo le natiche; crefcono enormemente carnofe, e difuguali, evvi un perpetuo *tenefmo* con *dejezioni* moltiffimo fetide, e tenui; allora fono fatte *cancerofe*, nè poffono altrimenti effere trattate, che colla *cura palliativa* dello fteffo *cancro* (487., *e feg*). Sopravviene la febbre lenta, ed il *marafmo*, per cui finalmente muore il malato. Si fono veduti tali *cancri*, che insù fi ftendevano per l'inteftino retto fino all'altezza dell'offo facro.

Delle *varici* del *corpo fpugnofo dell' uretra* (280.) tratteremo nell' *Art. della diffuria*, e *dell' ifcuria* nel *Tratt.* delle *malattie veneree*, e di quelle de' *corpi cavernofi del pene* nel *Tratt. delle Operazioni* nel cap. delle operazioni pel *fimofi*, e *parafimofi*.

DE' TUMORI FREDDI

ORDINE II.,

CHE TRATTA DEI TUMORI LINFATICI.

De' tumori linfatici in generale.

318. TRattando de' *tumori infiammati in generale*, abbiamo efpofti gli argomenti di conghietture, e di fatti, pei quali fi poffa facilmente credere, non esservi alcun fiftema di

ar-

arterie linfatiche (55. 56. 57.), ed abbiamo anche fatto osservare, che alcuna volta facendo la *injezione di cera* entro le *arterie sanguigne*, questa trapela per le porosità delle loro tonache, e viene ad aggrumarsi nella cellulosa, che le avvolge (60.): la stessa cosa vediamo accadere, facendo l' *injezione* coll' *acqua semplice*, con quella, in cui siasi sciolta qualche *gomma*, colla *vernice*, col *butiro*, o con *grascia fusa*, e le cellule tanto più sono riempiute, quanto più piena, forte, e continua è stata la *injezione*. Qual difficoltà dunque vi può essere per non credere, che nello stesso modo la *linfa* trasudi, e trapeli nella cellulosa de' viventi, e vi si spanda, come l' umor acqueo nelle camere dell' occhio, l' acqua nel pericardio, nella tonaca vaginale del testicolo ec.? Ne' cadaveri di soggetti morti di putrefazione trovasi la linfa rossigna, perchè attenuati, e sciolti i globi rossi del sangue, possono essere tratti colla linfa entro la cellulosa a traverso le tonache delle arterie. Ora, esaminando gli ordini, e la struttura delle *vene linfatiche*, vediamo chiarissimamente, ch' esse non possono essere, se non *vasi assorbenti*, i quali nascono da ogni parte della membrana cellulosa (56.), ed assorbono le materie degli spargimenti, che si fanno nelle cavità (*a*), ed il mercurio appli-

Le vene linfatiche sono vasi assorbenti.

(*a*) Nello stato sano in tutte le cavità naturali più, o meno grandi del corpo, nelle stesse cellule della membrana adiposa sempre trapela un vapore acquoso, il quale senz' arrestarvisi lungo tempo, nè raccoglervisi in grande quantità, par, che sia quasi subito assorbito dai *vasi inalanti*, che altro non sono secondo il nostro Autore (la qual opinione è ora quasi generalmente ricevuta), che le boccucce aperte delle *vene linfatiche*. Ogni qual volta pertanto per qualunque cagione la copia dell' umore versato

Argomenti, che lo provano.

plicato alla cute. Ed infatti allora si riempiono le *vene linfatiche* della *injezione* fatta per le arterie, quando la materia n' è stata sparsa nella cellulosa, e possiamo dire, che da questa nascano quelle vene, come le *sanguigne* del pene nascono dai *corpi cavernosi*. E se esse fossero continue col sistema arteriosо, perchè sarebbero fornite di tante valvule, le quali nemmeno si trovano in sì gran numero nelle stesse *vene sanguigne* de' visceri? Non si dubita, che i *vasi lattei del mesenterio* assorbano il chilo dalla cavità degl' intestini; ma chi ignora, che i *vasi lattei*, e le *vene linfatiche* sono della medesima struttura, procedono nello stesso modo, e giungono agli stessi termini, cioè alle *ghiandole conglobate*, alla *cisterna del chilo*, e al *condotto toracico* (*a*)? E se in molte parti le

in dette cavità sarà maggiore di quella, che viene assorbita dai *vasi inalanti*, vi si farà un raccoglimento acquoso contro natura, il quale potrà anche accadere, quantunque la copia dell' umore versato non sia maggiore dell' ordinaria, se l' assorbimento n' è in qualunque modo interrotto, o sospeso. Dal che si vede, che le cagioni generali de' *tumori linfatici* vogliono esser attribuite o all' accresciuto spandimento della linfa, o all' assorbimento diminuitone.

(*a*) I celebri HUNTER, e MONRO il figliuolo ebbero tra loro un' acerba disputa, pretendendo amendue di avere l' anteriorità sull' altro circa la scoperta dell' origine, e delle funzioni assorbenti delle vene linfatiche: egli è certo, che il MONRO ne parlò il primo nella dissertazione da noi già citata (56. *nota b*), e pubblicata per la prima volta l' anno 1755., ma l' HUNTER adduce varj testimonj di fede degni, che già ne parlava nelle sue lezioni fin dall' anno 1746. Il fatto sta, che nè l' uno, nè l' altro è stato il primo a fare una così importante scoperta, da che il NOGUEZ ne parla chiaramente in una sua Opera stampata fin dall' anno 1723., eccone il titolo: *Anatomie du corps humain en abrégé.* Paris 1723.

le *vene linfatiche* vanno a terminare nelle *vene ſanguigne*, io ho veduto coi signori WINSLOW, e VERDIER *vaſi lattei del ventricolo* terminare nelle *vene ſpleniche* (*a*). Infine mancando il chilo ai *vaſi lattei*, eſſi non portano ſe non la *linfa*.

Cagioni generali dei *tumori linfatici*.

319. La *linfa* adunque del ſangue o per la troppa ſua abbondanza, o per la ſua viſcidità, o per qualche difficoltà, che incontri ne' ſuoi movimenti, e nella ſua diſtribuzione, o perchè ſieno sfiancati, o rotti i vaſi, pei quali eſſa dovrebbe paſſare, e compiere la ſua circolazione, può alcuna volta raccoglierſi, e produrre un *tumore*, che ſi nomina *linfatico*, o *idropiſia*. Quando la *linfa* in queſta ſorte di *tumori*, è trattenuta nella celluloſa, ſuo proprio ricettacolo (318), abbeverandola di troppo, e diſtendendola, come fa l'acqua in una ſpugna, ſe l'inzuppamento ſi è ſatto in un membro particolare, ed è limitato, il *tumore* diceſi *edema* (321), ſe in tutta la celluloſa del corpo, nominaſi *idropiſia generale*, *leucoflemmazia*, o *anaſarca* (324). Altre volte la *linfa* in quel modo arreſtata rompe le cellule, e forma maggiori cavità, come vediamo accadere nelle *idatidi* (333), e nelle *idropiſie ciſtiche* (339), oppure ſi raccoglie in qualche cavità naturale, come accade nell'*idroceſalo* (339), nell'*idroſtalmia*

---

in 12., e 1726. accreſciuta. Vedaſi l' elogio dell' HUNTER *nel IV. Tomo della Società Reale di Medicina di Parigi*.

(*a*) Malgrado la ferma aſſerzione del noſtro Autore corredata da sì gravi teſtimonj, molto ancora ſi dubita, che dal ventricolo naſcano *vaſi lattei*, e ancor più, che vadano ad aprirſi nelle vene ſanguigne; dei *vaſi lattei del ventricolo* parla il BERTRANDI nella ſua Diſſertazione *de hepate a pag. 172.* della noſtra edizione n. (*a*).

mia (*a*), nell'*idrocardia* (*b*), nell'*idrocele* (356), nell'*ascite* (*c*), nella *idropisia* delle trombe del FALLOPPIA, o delle ovaje ec.; che la malattia è sempre la stessa, il luogo solamente facendone la differenza.

320. Ma, perchè la *linfa* è un umore facilmente *concrescibile*, principalmente quando è fuori della circolazione, può conseguentemente acquistare maggiore, o minore densità; quindi si può facilmente intendere la generazione di tanti altri *tumori linfatici*, volgarmente e spezialmente chiamati *freddi*, o *cistici* (379., e seg.), i quali tutti hanno la lor sede, o nella cellulosa, o nelle ghiandole, dove vanno a metter foce le *vene linfatiche* (318). Così vedremo, che per la diversa densità, o glutinosità di quell'umore in un sacco membranoso sono prodotte le *meliceridi* (383), gli *steatomi* (ibid.), gli *ateromi* (ibid.), gli *scirri* (450.), e dall'esulcerazione di questi il *cancro* (470.) (*d*).

Dell'

(*a*) Chiamasi *idroftalmia* l'*idropisia del globo dell'occhio*, cioè quando le due camere restano soverchiamente piene, e distese dall'*umor acqueo*.

(*b*) L'*idrocardia* è l'*idropisia* del pericardio, quando in questo ricettacolo si raccoglie troppa copia della sua acqua.

(*c*) L'*ascite* è il raccoglimento d'acqua nell'ampia cavità dell'addomine, della quale parleremo nel *tratt. delle operazioni*, come pure dell'*idro-torace*, o sia dell'*idropisia del petto*, e dell'*idrocardia*. Dell'*idroftalmia* si parlerà nel *trattato delle malattie degli occhi*.

(*d*) Naturalissima sarebbe, come abbiamo già accennato de' *sanguigni* (276), la distinzione de' *tumori freddi linfatici* in *cellulari*, e in *cistici*. I *cellulari* sono quelli, ne' quali la linfa è travasata nelle cellule della membrana adiposa, come accade nell'*edema*, i *cistici* quelli, ne' quali essa linfa è raccolta in un sacco naturale o contro natura, come nell'*idrocele*, nelle *idatidi* ec., noi però, adattandoci all'uso ricevuto, abbiam nominato *tumori cistici*, o *follicolati*

Dell'edema.

§. I.

Definizione, e descrizione dell' *edema*, e spiegazione de' suoi sintomi.

321. L'*edema* (*a*) è un tumore pallido, freddo, e molle con poco o nessun dolore, il quale compresso cede al tatto, e lentamente si rialza; conciossiachè la cellulosa, in cui è sparso l'umore (319.), ha niuna o pochissima elasticità, e manca la forza, che dovrebbe spingerlo. La cute stessa non è, se non una tela cellulosa, benchè fatta di cellule più dense, e più compatte (158); quindi quando anch'essa è abbeverata dall'umor linfatico, le sue cellule sono distese, ed attenuate, ed allora il *tumore* è più molle, e lucente. E siccome la cellulosa riempie ogni spazio tra i muscoli, vi si aggiugne un peso gravativo, e nella somma pienezza una qualche dolorosa distensione.

Sua distinzione in *edema semplice*, *flemmonoso*, ed *erisipelatoso*.

322. Alcuna volta all'*edema* sopravviene l'*infiammazione* maggiore, o minore, cioè *erisipelatosa*, o *flemmonosa*; e perciò alcuni l'hanno distinto in *semplice*, in *erisipelatoso*, e in *flemmonoso*; ma, perchè quelle *infiammazioni* passano facilmente in *cancrena* (243), quantunque non siano molto forti, principalmente negli *edemi* prodotti da cagione interna, sembra, che piuttosto procedano dallo stimolo dell'umore diventato acre, che dalla troppa pienezza, e distensione de' vasi, massimamente che si vedo-

---

soltanto le *meliceridi*, gli *ateromi*, gli *steatomi* ec., avvertendo a suo luogo, che molti altri *tumori* sono pure *cistici*.

(*a*) Gli Antichi chiamavano una volta *edema* qualunque *tumore contro natura* in generale, fosse *caldo*, o *freddo*, perchè il vocabolo *oidema* viene dal verbo *oideo*, che significa esser gonfio, tumido ec.

Onde nasca l'*infiammazione* nell' *edema*.

vedono accadere anche in quegli *edemi*, la cui linfa è stata molto tempo ristagnante senza il menomo segno d'irritazione; oltrecchè esse *infiammazioni* per lo più si producono in così breve tempo, e così inaspettatamente, che non si possano credere l' effetto della sola distensione delle parti: quindi l'*edema* degli *scorbutici* è quasi sempre *infiammato*, come anco quello, che accade alle *ulcere fagedeniche*, e *cancrenose* (vedete nel *trattato delle ulcere* l'articolo delle *ulcere sordide*, e in questo stesso *trattato* gli articoli del *flemmone*, e della *risipola*).

Cagioni dell'*edema*.

323. Può essere cagione dell'*edema* tutto ciò, che impedisce il corso del sangue, e della linfa, e l'assorbimento del siero, ma principalmente allorchè è posto alle vene qualche ostacolo, pel quale il sangue non possa così liberamente tornare al cuore; quindi è, che gonfiano le cosce, e le gambe alle donne gravide, quando l'utero è giunto a quella distensione, per cui siano compresse le *vene iliache*; il che anche accade per una lunga equitazione, per lo stare lungo tempo su d'una sedia, sicchè vengano compresse le *vene crurali*, o pei loro angoli sia meno libera, e spedita la circolazione (*a*). I modi di queste compressioni sono tanti, e così varj, che troppo lungo sarebbe il volerli

(*a*) Non bisogna però escludere la compressione, che per tali cagioni soffrono allora immediatamente le *vene linfatiche*, le quali non potendo scaricarsi della linfa assorbita dal tessuto cellulare, o dalle varie cavità, neppur possono continuare ad assorbirne, onde quelle si riempiono. La compressione delle *vene sanguigne* fa, che queste non possono liberamente ricevere il sangue arterioso, il quale accumulandosi di soverchio nelle arterie fa sì, che i *vasi esalanti* versino maggior quantità di linfa.

lerli tutti raccogliere; puoſſi dire in generale, ch'eſſi ſono *eſterni*, ed *interni*. Queſti dipendono prima da tumori, da ſtretture, o da concrezioni attorno i *vaſi ſanguigni venoſi*, o attorno i *linfatici*, e perchè queſti paſſano in maggior numero pei viſceri, e per le ghiandole conglobate, vediamo ſovente accadere l'*edema* alle *oſtruzioni* di quegli, o di queſte. In ſecondo luogo la ſtrettezza delle *vene linfatiche* può eſſere fatta per la loro lunghezza da un umore irritante, che loro cagioni uno ſpaſmo, e un riſerramento, e perciò l'*edema* ſuole ſopravvenire alla *ſcabbia*, e al *lattime*, o negli ſteſſi membri, che ne ſono offeſi, o nelle parti vicine, ai travaſamenti purulenti, alle *ulcere maligne*, e quando il ſangue tutto è divenuto purulento, come nell'*ettiſia*, o altri ſimili morbi, oppure quando la linfa medeſima acquiſtò una ſpontanea acrimonia, o queſta è ſtata prodotta dall'abuſo di alimenti ſpiritoſi, ed acri, ed abbiamo quì ſopra accennato (322), come a tali *edemi* poſſano ſuccedere la *infiammazione*, o la *cancrena*. In terzo luogo per contraria cagione, cioè perchè ſia fatta languida la forza vitale impellente, reſtando liberi, ed aperti i vaſi, ſi può produrre l'*edema*: quindi eſſo ſuccede alle gravi *emorragie* dal naſo, dall'utero, dagl'inteſtini, perchè, come notò GALENO (*a*), non tanto ſi dilatano i vaſi, perchè ſi riempiono, come ſi riempiono perchè ſi dilatano; ed ecco perchè ſovente accade a quei, che vivono una vita ſedentaria, ai dormiglioſi, agli oppreſſi da grave profonda triſtezza, a quei, che hanno ſofferta una lunga malattia con abbondanti evacuazioni, a quelli, che vivo-

Interne.

(*a*) Nel ſuo libro *de plenitudine* cap. x.

vivono in un'aria grave, ed umida, e finalmente a quelle persone, alle quali è impedita, e affatto soppressa una consueta evacuazione de' *mestrui*, o delle *morroidi* (315.). Nel primo caso l'ostacolo è posto come alle ultime foci delle maggiori *vene linfatiche*: nel secondo per l'irritazione sono, come dicemmo, angustiate nel loro sistema: nel terzo non v'è sufficiente forza vitale, per ispingere l'umore o per difetto d'organo, o per quello dello stesso umore linfatico, che sovrabbonda e pesa, ond'esso indebolisce la forza organica, tanto più quando sia fatto viscido, crasso, tenace, e meno scorrevole, il che suole accadere nella *cacochimia glutinosa*, e *pituitosa* (413.). I modi delle compressioni esterne dipendono dalle varie applicazioni di corpi comprimenti, stringenti ec.

Esterne.

324. Ed in tutti i casi la *linfa* rimane dietro, e sotto i *vasi linfatici* sospesa, e ristagnante nella sostanza cellulosa, dall'inzuppamento della quale dipende il maggior volume, e massa del *tumore*; imperciocchè per la intensità delle accennate cagioni (323.), e pei maggiori, o minori vizj degli organi, e degli umori, maggiore, o minore si produce l'*edema*, ad alcuna parte determinandosi, per formare un *tumore* limitato, o a tutto il corpo comunicandosi, onde ne avvenga l'*edema*, o l'*idropisia universale*, che chiamano *leucoflegmazia*, e nel maggior grado *anasarca* (*a*).

Cause congiunte, producenti il maggiore, o minor volume, ed estensione del *tumore*.

325.

(*a*) Molti Autori si servono de' termini *leucoflemmazia*, o *anasarca* come sinonimi; altri però riguardano la parola *anasarca* come esprimente l'idropisia incominciante delle estremità inferiori, e quella di *leucoflemmazia* l'*idropisia universale*; il nostro Autore prende questi due termini in un senso alquanto diverso.

325. Secondo le diverſe cagioni (323.) può rieſcire più, o meno difficile la cura dell'*edema*. Se è accaduto per alcune compreſſioni, tolte queſte, quaſi da per ſe guariſce: quello, che è ſtato prodotto da gravi *emorragie*, da copioſe evacuazioni, o da lunga, ed acuta malattia, ſuol terminare collo riſtabilimento delle forze vitali: difficiliſſimamente poi ſi poſſono curare, ſe pure conveniſſe di curarli, quegli *edemi*, che procedono da *cacheſſia*, da *ettiſia*, da *tabe*, da lunghe, e grandi *ſuppurazioni*, o da *forti oſtruzioni*, ſe prima queſti morbi non ſi toglieſſero. Tutt'altre coſe uguali, più facilmente ſi può curare l'*edema* ne' giovani, che ne' vecchj, meglio nella ſtate, che nell'inverno, ed ancor più s'eſſo è recente, ſe la linfa pecca piuttoſto per la troppa copia, che per la viſcidità, o altro vizio.

Pronoſtico dell'*edema*.

326. Di queſti tumori ſi dee ſempre tentare la *riſoluzione*, concioſſiachè la *ſuppurazione* difficiliſſimamente ſi fa buona, e piuttoſto ne accade la *cancrena* (243.).

Terminazioni.

327. La cura adunque degli *edemi* ſi dee cominciare dal rimuovere le cagioni, che gli hanno prodotti, o che li poſſono mantenere. I *meſtrui*, o le *morroidi* ſuppreſſi ſi debbono richiamare, togliere le compreſſioni, e le oſtruzioni, rinvigorire le forze deboli, correggere la *cacochimia*, ſecondocchè da alcuna di queſte cagioni dipende l'*edema*. Quando eſſo dipenda dalla troppa copia, e dalla viſcidità della linfa, convengono i rimedj interni, che abbiano dell'*aromatico*, del *ſalino volatile*, e dell'*incidente*, onde ſieno capaci di aſſottigliare quell'umore, facilitarne il paſſaggio pei proprj vaſi, e di toglierne le oſtruzioni, proccurando anco di trarlo fuori per la orina, per ſudore, o per ſeceſſo, ſe il temperamento, e le forze del mala-

Cura interna.

malato il permettono. La *cavata di sangue* di rado può convenire, fuorchè vi succedesse *infiammazione*; ed anco grave; meno nuociono le *sanguisughe* in caso di suppressione de' *mestrui*, o delle *morroidi*.

Esterna.

328. I locali siano di tal natura, che possano anch'essi assottigliare quella linfa crassa, e glutinosa, conciossiachè quasi sempre, almeno pel ristagno, è divenuta tale. Per l'*edema de' piedi* si sogliono usare con profitto le *strofinazioni* con panni caldi replicate più volte al giorno, affumigando nello stesso tempo la parte col fumo di *mastiche*, d'*incenso*, di *bacche di mirtillo*, e di *foglie secche di rose rosse*, dopo il quale *suffumigio* si avvolgerà con panni di lana caldi anco affumicati collo stesso fumo. Ai quali rimedj, se l'*edema* non cede, se ne possono sostituire dei *risolventi*, e *corroboranti*, come la *lissiva* delle ceneri della *quercia*, di *sarmenti di vite*, l'*acqua di calce* sola, o mescolata collo *spirito di vino*, ed un po' d'*alume*, o l'acqua, nella quale i fabbri estinguono i ferri roventi, *alume* anco aggiungendovi, e qualche oncia di *spirito di vino*, i quali rimedj si applicheranno sempre caldi. Giovano anco le *fomentazioni* di *piante aromatiche*, ed *incisive*, come la seguente:

Strofinazioni.

Suffumigj.

Fomentazioni.

℞. *Absynth.*, *rut.*, *cicut. a manip j*,
radic. ebul. unc. ij., *bacchar. laur. & juniper. a unc. j*:
coque s. a. in s q. aq. commun.,
deinde coletur pro fotu.

A cui per ciascuna libbra si possono aggiungere tre dramme, o mezz'oncia di *sal marino*, di *sal gemma*, di *sale ammoniaco*, o di *sal*

fisso

fisso di tartaro. Come *risolvente*, od *astringente* potrebbe anche convenire quest'altra *fomentazione*.

℞. *Ciner. lign. quercin., stipit. fabar., sarment. vit. a partes æquales:*
fiat lixiv., de quo recip. lib. iij, & in eo dissolve
sal. nitr., alumin., sulphur. virid. a drachm. ij.
Oppure ℞. *Radic. ebul., enul. campan. a unc. j,*
folior. rorismar., majoran., thym., laur., origan. a manip. j,
sal. commun., alumin. a drachm. j,
lixiv. q. s., coque.

E tali *fomentazioni* si possono usare più o meno forti, secondo la maggiore, o minore inerzia delle parti, e la crassezza degli umori.

Quando convengano i *cataplasmi*, e quali.

329. Pel grave continuo freddo, che alcuni malati sentono nelle gambe *edematose*, convengono alcune volte, affine di avere una continuata azione de' rimedj, i *cataplasmi*, come uno de' seguenti:

℞. *Farin. fabar. lib. ss., semin. cumin., baccar. laur. a unc. j ss.,*
vin. generos. q. s. coque in pultem; adde oximel. simpl. unc. iiij,
fiat catapl.
Oppure
℞. *Pulver. semin. anisor., fœnicul., cumin., carv. a unc. j,*
farin. fabar. unc. iiij, succ. ebul., sambuc., vin. alb. a q. s.
fiat catapl.

E' anche lodato lo *sterco di vacca* applicato caldo, mediante il sal volatile, di cui abbon-

Quando le *acque minerali*, e quali.

da. Negli *edemi* pertinaci giovano ancor più efficacemente le *acque minerali*, e i loro *fanghi*, principalmente i *ferruginosi*, *vitriolici*, e *zulfurei*; anzi furono guariti alcuni *edemi* colla sola applicazione della parte nell' arena, o nella semplice cenere calda.

Quando gli *idragogi*, e i *diuretici*, e le *fasciature espulsive*.

330. Quando l' *edema* a poco a poco si risolve, la risoluzione più prestamente si compisce, se di tanto in tanto si purga il malato con qualche *idragogo*, e gli si muovono le urine co' *diuretici*, ed avanzandosi la *risoluzione*, sicchè la parte sia meno turgida, molto giova il sostenerla colle *appropriate fasciature*, e colle *calzette espulsive*, le quali sempre più si stringeranno, quanto più l' *edema* diminuisce (*a*).

331.

(*a*) La *fasciatura espulsiva* sarà da noi descritta nel *Trattato delle ulcere* all' articolo de' *seni*, e delle *fistole*. Le *calzette espulsive* si fanno ordinariamente di pelle di cane a foggia di stivaletti, e si allacciano lungo la gamba con corregge, o altri legami, mettendovi tra mezzo delle compresse ne' siti, ove il diverso volume del membro non permetterebbe di stringere con uguaglianza. Gl' Inglesi usano tali stivaletti, immersi prima nell' olio di ulive, gli usano, dico, di seta, e pretendono, che l' olio, ond' essi restano imbevuti, e la stessa gomma della seta, impediendo l' impressione dell' aria esterna sulle gambe, e sui piedi *edematosi*, facciano sì, che pei pori cutanei per l' azione vitale siano espulse le acque. Altri, per ottenerne l' istesso intento, vi applicano delle *foglie verdi di cauli*; il CULLEN però colla solita sua sincerità dice di non aver mai ottenuto gran vantaggio nè dai *calzari*, nè dalle *foglie di cauli* (ved. *Médécine pratiq. tom. II. num.* 1679.) Il THEDEN (*loc. cit.*) fa molto caso per gli *edemi* delle estremità della fasciatura da noi descritta num. 284. nota *a*. Queste fasciature però convengono solamente ne' casi, che l' *edema* dipende da semplice debolezza della parte; che se vi è qualche causa interna, che lo mantenga, riescono piuttosto dannose, che utili.

331. Abbiamo già detto (326.), che in questi *tumori* difficilmente si muove una buona *suppurazione*; eppure l' umore alcune volte è travasato in tanta copia, che non si può facilmente risolvere. In simili casi alcuni propongono di aprirgli la strada con alcune *scarificazioni*, le quali penetrino più, o meno profondamente, finchè l' acqua ne stilli, ed allora bisogna usare *fomentazioni*, o *cataplasmi corroboranti*, perchè non vi si produca la dissoluzione. Giovano perciò il *vino mirrato*, o una forte *decozione di ruta*, di *persicaria*, di *sabina*, di *agrimonia*, di *assenzio*, di *radici di brionia*, e simili, fatta nel *vino bianco*, o in *acqua leggiere di calce*. Non bisogna però essere nè troppo solleciti, nè troppo arditi a fare quelle *incisioni*, principalmente quando l' umore è di cattiva natura; perchè più facilmente vi si potrebbe produrre la *cancrena*.

Quando le *scarificazioni*, e con quali cautele si debbano fare.

332. Succede alcune volte, che la parte spontaneamente si screpoli, e che poi le screpolature suppurino, ma con una *suppurazione* fredda, e lenta. Vi si applicherà l' *unguento di stirace*, o altro *digestivo* con *liquame di mirra*, ed i *cataplasmi delle quattro farine*, avvertendo, che nel profondo non si guastino le parti per la *suppurazione*, che vi si potrebbe indurre. Come si debba trattare la *cancrena*, che potrebbe accadere a questi *inzuppamenti linfatici*, l' abbiamo esposto in altro luogo (243., e 244.)

Come si debbano trattare le screpolature, che succedono agli *edemi*.

Delle Idatidi.

§. II.

Definizione delle *idatidi*, e vario loro significato.

333. Gli Antichi (*a*) chiamarono *idatidi* certi tumoretti acquosi, che sogliono venire sopra le *palpebre*. Dopo la scoperta de' *vasi linfatici* un tal nome fu dato ai *gonfiamenti varicosi* di questi vasi, i quali spesso si trovano negli *ostrutti*, e negli *idropici* (*b*). Finalmente furono chiamati *idatidi* tutt' i tumoretti composti di vescichette piene di linfa, accumulate insieme in maggiore, o minor numero, e grandezza, anzi alcune volte a racemi, e di questi ora intendiamo parlare (*c*).

Loro segni.

334. Le *idatidi* sono per lo più trasparenti, e circoscritte in certi limiti; compresse cedono al tatto, ma subito si rialzano alla loro prima figura; spingendole da un lato all' altro colle dita, sentesi oscuramente la *fluttuazione* dell' umore, la quale però non si continua per tutta l' estensione del *tumore*, anzi pei diversi muovimenti, che si sentono del fluido ad una parte, e ad un' altra dello stesso *tumore*, i diversi *follicoli* si possono distinguere, principalmente quando

(*a*) L' Autore delle *Definizioni Mediche*, ÆGINET. *de re medica lib. VI. cap.* 4. Notisi però, che sotto il nome d' *idatidi* comprendevano non solo i tumori acquosi delle palpebre, e principalmente della superiore, ma anche i *tumori adiposi* delle stesse palpebre. Vedasi GALEN. *method. medend. lib. IV. cap.* 19.

(*b*) E questo è il senso, che si dà più comunemente alle *idatidi*, di maniera che le *idatidi* sono alle vene linfatiche quel, che le *varici* alle sanguigne.

(*c*) Lo stesso GALENO nel *commento all' aforismo VII. sezione VI.* d' IPPOCRATE dice chiamarsi *idatide* qualunque vescica piena d' acqua.

quando il grappolo delle *idatidi* (333.) non giaccia molto profondamente: la loro varia grossezza è sovente distinta dalle varie depressioni, e dai varj gonfiamenti, che vi si osservano: sono per lo più indolenti, nè la cute ha cangiato di colore, elevandosi, e distendendosi nella sostanza cellulosa, ov' è meno compressa dalla forza de' muscoli, e dov' essa è più copiosa, e più rilassata.

Cagioni.

335. Possono essere cagioni delle *idatidi* tutte quelle, che abbiamo accennato dell' *edema* (323.) (*a*): in questo l' inzuppamento è come l' acqua nella spugna, in quelle come nelle vesciche; ma e nell' uno, e nelle altre la linfa è trattenuta nella cellulosità (319.), da dove non ha potuto passare nelle *vene linfatiche*.

Pronostico.

336. La cura delle idatidi riesce più, o meno difficile, secondo la loro profondità, secondo le parti, che occupano, e che loro sono vicine, e secondo la maggiore, o minore spessezza del sacco. Alcune volte quelle *idatidi*, che da principio formavano piccioli racemi di tenui membrane, dila-

(*a*) Quasi in tutte le parti degli animali, e principalmente nelle interne, come alle *ovaje*, sulla superficie delle *viscere*, alla faccia interna del *peritoneo*, nella cavità del cranio, sulla *pia-madre*, e sopra tutto sul *plesso corioideo* sonosi osservate, e frequentissimamente si osservano delle *idatidi*, anzi quasi tutte le *idropisie cistiche* incominciano da un grappolo più, o meno grosso di simili vescichette. Diverse furono le conghietture de' Patologi sulla loro origine; ma la maggior parte ora convengono nel crederle formate dalla presenza di un piccolo verme vivente, perciò chiamato dai Naturalisti *taenia hydatigena*, il quale nasce, e cresce nelle cellule della membrana adiposa, che fa dilatare, attraendovi dalle prossime parti l' acqua in quelle vescichette.

dilatandosi si rompono, e poscia, comunicando insieme, formano sacchi di maggiore capacità, e spessezza; conciossiachè le *idatidi* dilatandosi per una forza interna dal centro alla circonferenza, le membrane delle une a quelle delle altre sempre più si avvicinano, e cellule sopra cellule si addensano, e la linfa s' inspessa, onde alcune volte si trova giallognola, e glutinosa.

Cura co' *vescicanti*,

337. I rimedj interni debbono essere gli stessi, che abbiamo proposti per l' *edema* (317.) Quando le *idatidi* sono minute, di tonache sottili, ed immediatamente poste sotto la cute, possono giovare gli *stillicidj* sulla parte, ma ancor più gli *epispastici*, ed i *vescicanti*, coi quali però si giunga a penetrare fino alle vescichette, e si rompano, acciocchè possano poi suppurare, o consumarsi co' *cateretici*, altrimenti si dovranno aprire col *ferro*, o col *caustico*; nè egli è necessario, quando si adoperi il ferro, di togliere sempre intiero il sacco (la qual cosa alcune volte è impossibile), ma basterà di aprirlo per tutta la sua lunghezza, e rompere i tramezzi, che fanno le divisioni; e se vi rimangano lembi di sacchi, che non si possano francamente separare (tutti separare si debbono, quando sia possibile), o la *suppurazione* potrà poi distaccarli, e sciorli, o potranno essere consumati co' *cateretici*, come abbiamo detto. Se que' lembi non si possono tagliare, e portar via, perchè il taglio ne sia pericoloso per alcuni vasi sanguigni, nervi, o tendini, i quali non si possono separare da detti lembi senza offenderli, dopo di avere aperto nel luogo più comodo, e per la lunghezza il *tumore*, si faranno internamente nei luoghi, ove non vi sarà pericolo, alcune *scarificazioni* più, o meno lunghe, e profonde, sulle quali si applicheranno

col taglio,

poi

poi *escarotici rodenti*, e *stimolanti*, sicchè si ecciti quella *infiammazione*, che dee preparare la *suppurazione*; e questa fatta, si dovrà mantenere per lungo tempo, acciocchè ogni menoma parte del sacco si consumi. Se non si potesse fare il taglio, o il malato nol permettesse, si dovrà almeno aprire colla lancetta, o col *trequarti* nel luogo più convenevole, e più declive, per evacuarne l' umore; e per evitare, che, chiudendosi l' apertura, il *tumore* non ritorni, quella si terrà aperta per lungo tempo, sicchè il sacco a poco a poco contraendosi forse si chiuda, e si rammargini, il che è alcune volte accaduto, come potete leggere *nel V. Tom. della Società d' Edimborgo artic.* 30., oppure s' introdurranno *stuelli rigidi*, o *candelette* spalmate d' *unguento suppurante*, a cui si aggiunga qualche *polvere cateretica*, *corrosiva*, o altrimenti *stimolante*, onde si possa eccitare la *infiammazione*, per la quale le parti poi si avvicinino, e le pareti se ne possano conglutinare, o suppurino, ed il fondo si riempia di carne. Qualche volta è riuscito di passare un *setone* lungo il *tumore*, il quale intriso degli stessi medicamenti ha prodotto gli stessi effetti. Questo si dee trarre, e fare scorrere pel *tumore*, e ad ogni medicazione rinnovare il medicamento. I rimedj esterni debbono essere gli *empiastri gommosi*, e *discuzienti* (394.), avvertendo sempre, che non si può sperare la perfetta guarigione, se non quando sia stata tolta ogni parte di sacco, e le sue pareti si siano perfettamente, e strettamente conglutinate.

Cogli *escarotici*,

Col *setone*.

Cogli *empiastri*

338. Questo sarebbe il luogo di parlare delle *idropisie cistiche*, che così si chiamano i raccoglimenti d' acqua in certi sacchi formati o dal tessuto cellulare, o da vere membrane divenute spesse, e conglutinatesi alle vi-

cine parti, o da cavità naturali morbosamente dilatatesi, i grappoli medesimi delle *idatidi*, come già abbiamo accennato (335. *nota d*), danno sovente origine alle *idropisie cistiche*: ma ci riserbiamo di parlare di alcune d' esse nel *Tratt. delle operazioni* nel cap. della *paracentesi dell' addomine*, e di quella del petto, perchè in queste cavità sono più frequenti, che altrove; in questo parleremo soltanto dell' *idrocefalo*, dell' *idro-rachitide*, dell' *idrocele*, e dell' *idropisia delle articolazioni*, e quindi de' *tumori* detti più propriamente *cistici*, della *ranella*, e delle *strume*, e finalmente dello *scirro*, e del *cancro*, perchè queste due ultime malattie succedono frequentemente ai *tumori linfatici*, e principalmente ai *cistici*, come gli *ascessi*, e la *cancrena* agl' *infiammati* (64.)

Dell' idrocefalo.

§. III.

Definizione, etimologia, e distinzione dell' *idrocefalo* in *esterno*, e in *interno*.

339. L' *idrocefalo* è un tumore acquoso del capo, come esprime la sua etimologia da *udor* acqua, e *cefale* capo. Riguardo alla sua sede esso si divide in *esterno*, ed in *interno*.

Distinzione, sede, e segni dell' *esterno*.

340. In quello, cioè nell' *esterno* le acque sono travasate o nelle cellule della membrana adiposa, e della cute, o tra la cuffia aponeurotica, ed il pericranio (*a*). Nel primo caso egli è un vero *edema* (321.), e ne ha tutti i

(*a*) Quasi tutti gli Autori annoverano una terza specie d' *idrocefalo esterno*, che dicono consistere nel travasamento delle acque tra il pericranio, e le ossa; ma questa spezie o non si dà, o è sempre accompagnata dall' *idrocefalo* interno colle suture dilatate.

i segni (*ibid.*): le palpebre stesse sono gonfie, e lucenti, anzi l' inzuppamento si stende più, o meno sulla faccia, ed al collo. Nel secondo caso il *tumore* per lo più è limitato, renitente, pallido, e lucente; sentesi per la pressione l' allargamento dell' umore, e quasi sempre v' è congiunto il dolore tensivo, dappoichè quella cuffia si erge quasi in piramide.

Sede dell' *interno*.

341. L' idrocefalo interno (339.), o, come altri lo chiamano, il *vero idrocefalo*, è un travasamento d' acque sotto le ossa del cranio, cioè o tra le ossa, e la dura-madre, o tra questa, e la pia, oppure tra la pia, ed il cervello, o nelle cavità del cervello medesimo: quest' ultimo è il più frequente, Accade ai fanciulli, ne' quali le suture non sono ancora assodate, anzi mancano alcune porzioni d' ossa, principalmente al luogo della fontanella tra il margine superiore dell' osso coronale, e i margini anteriori, e i superiori delle due parietali. Ma si sono anco vedute mancare alcune porzioni dell' occipitale, anzi tutto l' emisfero della calvaria, onde abbiano potuto enormemente dilatarsi le membrane, cedendo alla pressione delle acque, le quali in simili casi si trovarono in una copia pressocchè incredibile di 24., e più libbre, essendo stato schiacciato, e pressochè consunto il cervello, quantunque alcuni anni avessero vissuto i malati: alcune volte esso cervello si trovò tutto disteso, ed amplificato senza quelle circonvoluzioni della sostanza corticale (*a*).

E in che età accada più frequentemente.

342.

(*a*) Non sempre, anche ne' più mostruosi *idrocefali interni*, le ossa del cranio trovansi o mancanti, o scostate nelle loro suture, e divenute più spesse. Il Reidlin *nell' Efemeridi de' Curiosi della natura cent.* I.,

Cosa sia l' *ernia del cervello*, e come si conosca.

342. Non sempre però, quando mancano porzioni d' ossa del cranio, il *tumore*, che si vede a quel luogo, è fatto dallo spandimento d' acque, può essere talvolta fatto dal cervello stesso, la qual cosa fu osservata dal celebre LE-DRAN sul parietal destro di un fanciullo, ed ampiamente descritta dal CORVINO in una *Dissertazione*, che è la 46. delle *Cerusiche* raccolte dall' ALLERO; allora il *tumore* è tutto a quella parte; e colla pressione si sente una certa mollezza piuttosto, che la fluidità; toccasi pure attorno attorno il margine del foro, che v' è al cranio, dove mancano alcune porzioni d' ossa.

---

e 2. osser. 29. pag. 90. narra la storia d' un grossissimo *idrocefalo*, che lasciò vivere sino all' età di 24. anni il fanciullo, che n' era affetto, nel quale le ossa del cranio aveano acquistata una spessezza quasi il doppio dell' ordinaria, e le suture erano così serrate, che in alcuni luoghi più non se ne poteva distinguere alcun vestigio. La stessa osservazione pare, che sia stata fatta dall' ILDANO (*Observat. Chirurg. centur. 3. observ. 19.*); quando l' ILDANO lo vide, il malato avea diciotto anni, e dice, che *cranium non membranosum, sed durum, solidumque undique tactu persentiebatur*. L' AURIVILLIO ne descrive uno anche mostruoso in una femmina, che visse 45. anni, in cui le ossa del cranio erano benissimo conformate, e della spessezza naturale. Vedasi la sua Dissertazione *de hydrocephalo interno annorum 45. Upsaliae 1763.* 4. Non dissimile è l' *idrocefalo* di diciasset' anni descritto dal nostro Amico, e infatigabile Anatomico il signor MALACARNE (*delle osservazioni in Chirurgia part. II. pag. 1.*), il quale fa osservare, che, se la calvaria di un tale *idrocefalo* cadesse nelle mani d' un Naturalista separata dallo scheletro, certamente la prenderebbe per quella d' un gigante. Infatti in un simile errore è caduto il MOLINEUX, come dimostra il SANDIFORT *Exercitat. Academicar. lib. I. cap. 4. pag. 25. de prodigiosa cranii magnitudine*, e forse anche il RUISCHIO *catalog. rarior. pag. 153.*

d'ossa. Alcuni vollero chiamare questa spezie di tumore *ernia del cervello* (*a*).

Cura dell' *esterno cutaneo*.

343. L'*idrocefalo esterno cutaneo*, considerandosi come un *edema* (340), richiede gli stessi rimedj interni, ed esterni (327., e seg.). I *cataplasmi* si applicheranno racchiusi in sacchetti, e si preferiranno le *piante aromatiche* cotte nell'acqua, o nel vino bianco, come la *sabina*, la *salvia*, il *rammerino*, la *lavendula*, il *dittamo*, la *calaminta*, il *serpillo*, le *bacche di lauro*, o di *ginepro*, le *radici di calamo aromatico* e simili, contuse, e strittolate. Se le acque sono viscide, e lente, vi si possono aggiungere le *radici di cocomero asinino*, o di *brionia*; e perchè que' sacchetti si debbono mantenere costantemente caldi, alcuni consigliano d'irrorarli sovente colla *decozione* calda del *cataplasma*, la quale si potrebbe anche usare in *fomentazione*: oppure il malato terrà il capo sopra un guanciale pieno di arena, o di ceneri calde. Se il tumore difficilmente si risolvesse, si faranno leggieri incisioni, o scarificazioni ai luoghi più declivi, perchè le acque possano più facilmente gocciolare. Alcuni hanno anco praticato il *setone* alla nuca, altri i *vescicanti*, affine di ottenere più facilmente una qualche *derivazione*.

Di quello, che è tra la cuffia aponeurotica, e il pericranio.

344. Quando le acque siano travasate tra la cuffia aponeurotica, e il pericranio (340.) (la qual cosa però rarissimamente succede, e per lo più non succede, se non dopo qualche grave contusione del capo, o per un violento stirpamento de' capelli), gli accennati rimedj (343) poco, o nulla giovano, ma bisogna aprire

(*a*) *Dell'ernia del cervello* si parlerà diffusamente nel *Trattato delle ferite nel cap. delle ferite della testa*.

aprire il *tumore*, come insegneremo nel *trattato delle ferite* nell'*aricolo delle ferite del capo*. GUGLIELMO FABRIZIO ILDANO nella osservazione XVIII. della Centuria III. racconta di un fanciullo di 15., o 18. mesi, a cui il Padre avea traforata la cute del capo, e soffiatavi aria, sicchè appoco appoco potè simulare un mostruoso *idrocefalo*. Il foro era stato fatto in modo, che con cera, o altra cosa simile poteva chiudersi, onde l'aria non uscisse: era il fanciullo portato per la Città in ispettacolo, e ne traeva grandi elemosine; ma, scoperto l'inganno, il Padre fu condannato a morte (*a*).

Enfisema del capo artifiziale.

(*a*) AMBROGIO PAREO narra di una *pneumatocele* proccurata collo stesso artifizio (vedasi il SAUVAGES *Nosolog. method. tom. II. pag.* 468.). Lo stesso SAUVAGES rapporta la storia di due macellai, i quali, fatta una leggier incisione all'inguine di un soldato, per quella soffiato aria, il fecero gonfiare enormemente per tutto il corpo. I mercanti de' cavalli, per far comparire piene le *conche* de' cavalli, che vogliono vendere (conciossiachè quelle due cavità troppo vuote ne rendono la testa difforme), soffiano con un cannellino dell'aria per un foricello fatto agl'integumenti di esse *conche*, facendo in questa maniera tendere, e sollevare la pelle, coll'ivi produrre un enfisema artifiziale. Anzi sonvene, che per far comparire grassi, lucidi, e benestanti i cavalli magri, sogliono gonfiarli con aria, nella stessa maniera che i macellai, onde poter più facilmente scorticare l'animal morto, e non guastarne il cuojo, per un piccolo foro a esso cuojo fatto soffiano, e 'l fanno distaccare dalle sottoposte carni. In Inghilterra, e in Alemagna la stessa frode di gonfiargli, onde farli parer grassi, si pratica sopra i vitelli, e sopra i buoi, e per l'Oriente sugli stessi cammelli. Non bisogna però credere, come l'hanno scritto ARISTOTILE (*histor. animal. lib. VIII. cap.* 7.), PLINIO (*histor. natural. lib. VIII. cap.* 45.), e il MAUCHART (*ephemer. Curios. Natur. centur.* 1., & 2. *obser.* 12.), che con quella gonfiezza ne avvenga di farli più presto ingrassare, che anzi, per le sperienze, che ne sono

Pronostico, accidenti, e segni dell' *idrocefalo interno*.

345. L'*idrocefalo interno* (341.) è una malattia, che difficilissimamente ammette rimedio. Per la compressione, che le acque fanno sul cervello; e sui nervi, i fanciulli, che ne sono affetti, quasi sempre sono paralitici, e sovente muti, sordi, stupidi, stralunati, languidi al moto, e lagrimosi; poco, o nulla crescono nelle parti inferiori, ed hanno le guance rugose, e pallide. Abbiamo già detto, che alcune volte le acque crescono sterminatamente (341.), onde i malati non possono reggere, e neppur muovere il capo, sogliono anche succedere convulsioni, o letargo, e finalmente la morte. Il *tumore* non è sempre globoso, ed uniforme, ma secondo la dilatazione delle ossa, forse maggiore ad un lato, che all'altro, e secondo le parti delle stesse ossa, che mancano (*ibid.*), può essere in alcuna parte più o meno prominente, e disuguale; i tramezzi medesimi fatti dalle membrane vi cagionano anche non poche differenze. Per la sovrabbondanza delle acque avvicinate agl'integumenti se ne sente l'ondeggiamento sotto la cute attraverso l'apertura delle ossa, e la parte diventa pallida. Questi segni però o mancano, o non sono tanto sensibili, quando l'*idrocefalo interno* è accaduto alcuni anni dopo la nascita, come ne abbiamo alcuni esempj, ed allora esso è meno ampio, perchè le ossa non hanno potuto così facilmente cedere; ma il malato muore in più breve tempo convulso, od apoplettico.

Cura.

346. Per la cura dell'*idrocefalo interno* si propongono internamente i *corroboranti*, i *catartici*,

---

state fatte, e rapportate dallo stesso MAUCHART (*loc. cit.*), si raccoglie, che i buoi così gonfiati furono tristi, e pochissimo mangiarono per tre giorni continui.

tici, i *diuretici*, e i *diaforetici*. I rimedj esterni sono gli stessi, che i sopraccennati per l'*idrocefalo esterno* (343.), come i *fonticoli*, o i *setoni* sulla sommità del capo, o alla nuca. Singolare è la storia, raccontata da BERNARDINO GENGA. alla *pag.* 284. della sua *Anatomia cerusica*, di un fanciullo d'età d'un anno, a cui essendo stato aperto un *tubercolo flemmonoso* vicino all'ano, per quello si evacuarono le acque d'un *idrocefalo*, colando esse giù per la spina del dorso. Non potè però guarire il fanciullo, come quello, di cui fu comunicata la storia del LANCISI al nostro celebre FANTONI, la quale per maggior fede trascriveremo, come si trova alla *pag.* 41. degli *Opuscoli* di questi (a): *Puer quadrimulus, propter magnam occipitis ex scalarum ruina contusionem, hyprocephalo laborabat. Huic vero post mensem forte fortuna in coccyge elevatus fuerat tumor, qui dolore, ac fluctuatione Chirurgum coegit ad paracentesim; qua peracta, & illinc multa noctu diuque post occiduum egrediente lympha, caput paullatim detumuit; sed, quod nobis præsentibus visu mirabilius accidit, illud fuit, ut, quum Chirurgus superstitem in occipite hydropem manus vola paullo fortius comprimeret, statim ex aperto in coccyge foramine ichor subpallidus prosiliret.* Guarì perfettamente il fanciullo con *bagni corroboranti* sul capo, e coi rimedj interni, quali furono il *brodo di vipera*, la *decozione di radice di china*, e di *fiori d'iperico*. Il Chirurgo era anche lo stesso GENGA, ma le due osservazioni

Per *tubercoli* apertisi in vicinanza dell' ano qualche volta si evacuarono le acque dell' *idrocefalo interno*.

(a) Il titolo di questi *Opuscoli* è il seguente: *Opuscula medica, & phisiologica*. Genevæ 1738. in 4. Vedansi le dotte riflessioni, che fa a questo proposito il MORGAGNI *de sedibus, & caussis morborum tom. I. epist.* XII. *n.* 9., & 12.

ni non sono dello stesso soggetto, come apparisce da ciò, che ne abbiamo rapportato dai due Scrittori, e come voi potrete meglio vedere, se vorrete esaminarne i passi citati. Alcuni hanno proposto di aprire in luogo opportuno quest'*idrocefalo*, lontano dai seni della dura-madre, penetrando adagio adagio con una lancetta, o con un trequarti, per non ferire i vasi, o altre parti soggette; ma, oltrecchè ciò non è sempre possibile, alcune volte avendone tentata l'apertura, i malati ne morirono quasi instantaneamente: per la qual cosa altri hanno consigliato di estrarre le acque a poco a poco, e di fasciare il capo, sicchè le parti siano maggiormente avvicinate, e sostenute; ma non abbiamo alcun esempio, che con questa cautela ci faccia sperare una miglior sorte, nè credo, che così facilmente si possa prendere fiducia dalla osservazione del WEPFERO, che abbiamo rapportata, parlando degli *ascessi interni del capo* (194).

Non conviene nè la paracentesi, nè altra apertura del cranio.

347. Alcune volte l'*idrocefalo* rappresenta quasi un *tumore cistico* (3), il quale porge fuori del cranio. Bisogna essere attentissimi ad esaminare, se non mancano in alcuna parte porzioni d'ossa, che abbiano lasciate uscire le membrane spinte dalle acque. In questo caso il *tumore* esce per lo più dalla parte capillata, e si allunga liscio, ed eguale nella sua maggiore convessità: le acque possono in qualche modo scorrere, ed essere respinte indentro, onde si debba maggiormente credere, esservi comunicazione del *tumore esterno* colla cavità del cranio. Tali *tumori* appajono più frequentemente all'occipite, di cui non è stata perfetta la ossificazione, e ne potete vedere alcuni esempj nella citata *Dissertazione* del CORVINO (342.)

Segni dell' *idrocefalo interno*, che simula un *tumore cistico*

(342) (*a*). È ſtato oſſervato, che in eſſi vi era alcuna volta contenuta non ſolamente dell' acqua, ma anco porzione del cervello, o del cervelletto con altre ſoſtanze membranoſe, e cavernoſe, per lo ſcomponimento fattoſi delle membrane in quel luogo, dove i loro *proceſſi* ſono maggiori: perlaqualcoſa il *tumore* è allora renitente, non ugualmente pellucido, e di ſuperficie diſuguale, delle quali differenze biſogna eſſere avvertiti, perchè in ſimili caſi non ſe ne intraprenda temerariamente la cura, come ſe non poteſſero partecipare dell'*idrocefalo*.

Oſſervazione di un' *ernia del cervello* guarita dal Le-Dran.

348. Abbiamo una ſtoria di un'*ernia del cervello* (342.) guarita, la quale è la prima oſſervazione di quelle del celebre Le-Dran, già qui ſopra accennata, che noi rapporteremo in compendio: un fanciullo nato di due giorni ebbe un tumore ſul parietal deſtro molle, e e indolente, che occupava quaſi tutta la ſuperficie di quell'oſſo, alto un pollice reale con un certo ſenſo di fluttuazione; e ſiccome nella circonferenza del *tumore* contro l'oſſo ſteſſo ſi ſentiva col dito un cerchio, che faceva credere eſſere ſtata imperfetta l'oſſificazione, il Le-Dran pensò, che doveſſe eſſere un'*ernia del cervello*. Perlaqualcoſa vi fece applicare ſopra compreſſe a più doppj inzuppate nello ſpirito di vino, e tenute ferme col ſolo berrettino, laſciandovele ſeccare per 24. ore, acciocchè fatte più dure faceſſero maggior compreſſione. Con queſto rimedio ſempliciſſimo in 30. giorni ſvanì il *tumore*, eſſendoſi a poco a poco avanzata la oſſificazione, la quale però non fu compita ſe non in dieci meſi. Nel *Commercio Letterario di No*-

Altra guarita dal Trew.

(*a*) Eccone il titolo: *Diſſertatio medico chirurgica de hernia cerebri* inſerita *a pag.* 203. del tom. III. della citata raccolta dell'Allero edizione di Napoli.

Norimberga settimana 52. *n.* 3. *anno* 1738. evvi un'altra simile osservazione del celebre TREW. Altri propongono carta masticata, od inzuppata nello spirito di vino, o nell'acqua vulneraria, colla quale si formi quasi una cuffia di certa spessezza sopra il tumore, facendola sempreppiù spessa, e pesante, perchè meglio comprima: questa compressione però, se debb'essere l'unico rimedio, si misuri, e si adoperi con cautela, onde il cervello ad un certo segno compresso non ne soffra, nè succedano convulsioni, o apoplessia.

Cautele da aversi nel farvi la compressione.

Dell'Idrorachitide.

§. IV.

349. Debbo avvertirvi di un'altra spezie di *tumore*, che suole pendere alcune volte dalle vertebre de' fanciulli, quando l'ossificazione di quelle ossa non è stata compita. Questo *tumore* da alcuni è stato chiamato *spina bifida*, come se le vertebre fossero divise in due parti per la loro lunghezza, la qual cosa però non fu giammai, ma solamente si sono trovati mancare gli archi, che dovevano congiungersi, per formare le apofisi spinose, onde tolta a quel luogo la resistenza alle membrane dello spinal midollo, la linfa, raccogliendovisi, le dilata a poco a poco, e formano *tumore*, il quale dal MORGAGNI (*a*) fu perciò nominato *idro-rachitide*, cioè *idropisia della spina del dorso*.

Quando, e come accada l'*idrorachitide*.

350. In esso *tumore* per lo più si è trovato mancare lo stesso spinal midollo, il quale probabil-

Stato dello spinal midollo nel luogo del *tumore*.

(*a*) Nel luogo poc'anzi citato *de sedibus, & caussis morborum*: l'etimologia d'*idrorachitide* deriva da *udor* acqua, e *rachis* spina.

babilmente era ſtato diſciolto, e macerato dalle acque (*a*), giacchè mancava anche nelle ſeguenti vertebre inferiori. Altre volte però ſi è oſſervato, che quel midollo tumido, e ſpugnoſo riempiva quaſi tutta la cavità delle membrane a quel modo diatate (349.), ed in ſimili caſi potrebbe chiamarſi, come dicemmo del cervello (342.), *ernia dello ſpinale midollo*.

In qual ſito queſta malattia ſoglia più frequentemente accadere.

351. L'*idro-rachitide*, per le molte oſſervazioni, che ne abbiamo del Ruischio (*b*), del Muisio (*c*), e del Saltzmanno (*d*), ſuole accadere principalmente tra le ultime vertebre del collo, e le prime del dorſo, o tra le ultime de' lombi., e l'oſſo ſacro. Il Bidloo però nella VII. *Diſſertazione anatomico ceruſica* (*e*) ha dato la figura della colonna delle vertebre di un feto, le quali tutte erano aperte dall'occipite fino all'oſſo ſacro; ma non dice, che le membrane foſſero tumide, la qual coſa fu anco da altri notata, e quel *tumore* ſarebbe certamen-

(*a*) Come per lo più negli ampj *idroceſali* viene dalle ſteſſe acque ſciolto, o anche affatto conſumato il cervello, la qual coſa è a maraviglia provata dal lodato Morgagni dal n. 5. al 9. della citata Lettera, dicendo, che la maggior parte de' bambini, de' quali è ſcritto, eſſere nati ſenza cervello, l'avevano dapprincipio, ma che fu diſtrutto dall'*idroceſalo*: vedaſi pure il n. 14.

(*b*) *Obſervat. anatomico-chirurg. obſervat.* 34., 35. & 36.

(*c*) Nella ſua opera intitolata *praxis medico-chirurgica rationalis cum obſervationum decadibus duodecim. Amſtelod.* 1695. *in* 8.

(*d*) In una Diſſertazione intitolata; *de quibuſdam tumoribus tunicatis externis* diſſeſa ſotto la preſidenza di eſſo Saltzmanno da Giorgio Federico Orth.

(*e*) Ved. *Godefridi Bidloo opera omnia anatomico-chirurgica. Lugduni Batavor.* 1715. *in* 4. *pag.* 193. *tab.* IV. *fig.* 2.

tamente accaduto per l'accumulamento delle acque (349.), pel gonfiamento del midollo ſpinale (350.), ſe que' fanciulli aveſſero viſſuto.

Suoi ſegni e ſintomi.

352. Il *tumore* è ſovente traſparente, come le *idatidi* (334), o l'*idrocele* (354.), perchè la cute de' fanciulli è tenue, e rara; alcune volte però moſtraſi in qualche luogo opaco o per ſangue aggrumato, o per linfa glutinoſa, che vi ſiano ſotto; e concioſſiachè non di rado inſieme colle membrane ſi confondano nervi, vaſi, e ligamenti, perciò la ſuperficie n'è irregolare, maſſimamente che ſovente v'è aggiunta una qualche ſoſtanza carnoſa, e poliposa, ed allora eſſo *tumore*, oltrecchè vedeſi in qualche parte opaco; ivi è anche ſpeſſo, e reſiſtente. Altre volte accade, principalmente ſe ſono aperte le ultime vertebre de' lombi, che in qualche luogo del *tumore* manchi una porzione di cute, il che ſuole accadere, ov'eſſo è più eminente, e quivi è anco più molle, e ſenteſi maggiormente l'ondeggiamento delle acque con una certa renitenza: talvolta la ſua pellucidità è tale, che vi ſi poſſono traveder dentro le parti contenute. I ſintomi, che l'accompagnano, ſono l'involontaria eſcrezione delle fecce, e delle urine, il languore di tutto il corpo, e l'*atrofia* delle parti inferiori al *tumore*, quando havvi il diſcioglimento, o la compreſſione del midollo ſpinale (350); che ſe il *tumore* è fatto dalle ſole membrane di eſſo midollo, e dalla cute, il fanciullo non può poſarſi ſopra di eſſo, ſenzachè diventi convulſo, e perciò conviene tenerlo ſempre ſu uno de' lati, tanto meno ſi può avvolgere colle faſce, perchè toſto accadono le convulſioni. Queſta malattia è quaſi ſempre portata dall'utero materno, e i fanciulli ne ſogliono morire per la

Cura, e pronoſtico.

cancrena, che vi ſuccede, come più volte abbiamo veduto. Alcuni conſigliano di applicarvi compreſſe intriſe in liquori ſpiritoſi, e corroboranti: l'apertura, non meno, che nell'*idrocefalo interno* (346.), è ſtata cagione dell'inſtantanea morte; e ſolamente ve l'ho deſcritta, perchè non oſiate tentarne la cura con qualche mezzo meno conveniente, o anco temerario; conciosſiachè in ſimili caſi così certo, e pronto è il male che ſi può fare, che men male egli è far nulla (*a*).

Dell'

(*a*) La *ſpina bifida* è quaſi ſempre congiunta coll' *idrocefalo interno*, perchè le acque dell'*idrocefalo*, travaſate tra le meningi, e il cervello, e nelle cavità ſteſſe di queſta viſcera, facilmente, paſſando pel gran foro occipitale, poſſono calare nella guaina membranoſa fatta dalle medeſime meningi allo ſpinal midollo; oppure, ſe da principio fuvi la *ſpina bifida*, quando le acque, che la formano, più non trovano ſpazio ſufficiente per eſſere contenute nel canale delle vertebre, aſcendono, e vanno a riempiere la cavità del cranio. Ecco pertanto come ſi ſpiegano le due quì ſopra addotte oſſervazioni del Genga di tubercoli apertiſi al coccige, dai quali ſi evacuarono evidentemente le acque dell'*idrocefalo*. Uſano i veterinarj nell'*apopleſſia ſieroſa* dei giumenti, malattia da eſſi anche chiamata *capoſtorno* (*vedi a pag. 111. del primo tomo la nota 160.*) di penetrare o col gamáutte, o con un bottone di ferro infuocato dentro il canale vertebrale, che ſi continua fino a una certa lunghezza lungo le vertebre della coda, e qualche volta con queſto mezzo guariſcono gli animali, evacuandoſi per quell'apertura fatta al di ſotto della coda molta quantità di acqua, che probabilmente viene fino dal cranio. Il Pott, e molti altri Pratici dopo lui, dicono di aver guarita la paraliſia delle eſtremità inferiori prodotta dalla ſpina bifida, applicando bottoni di fuoco all'uno, e all'altro lato della ſpina.

Dell'Idrocele.

§. V.

353. L'*idrocele*; o sia l'*ernia acquosa* dello scroto (*a*) può essere di *tre spezie*: la *prima* è, quando le acque sono contenute, o piuttosto sparse nella sostanza cellulosa dello scroto: la *seconda*, quando sono travasate nella tonaca vaginale del cordone spermatico: la *terza* poi è, quando sono raccolte nella vaginale del testicolo.

Distinzione dell' *idrocele* in tre spezie prima, seconda, e terza.

354. La *prima spezie* (353.) non è se non un *edema* dello scroto lucido, pallido, molle, e cedente al tatto, il quale compresso, lentamente si rialza, e quasi sempre si stende fino al pene: questo è anche gonfio, e allungato in istraordinaria foggia, sicchè si attortiglia, e si piega come una chiocciola, o vite, principalmente quando succede all'*anasarca*, o alla *leucoflemmazia* (319., 324.).

Segni della prima spezie.

355. Questa *spezie d'idrocele* (353., 354.) può essere una malattia singolare dello scroto per molte di quelle cagioni, che abbiamo accennate dell'*edema* (323), ma principalmente per lo stimolo di un umore acre erpetiginoso, mosso in quella parte, ed ancor più se venga ripercosso. E' assai più frequente ne' bambini in fasce, quando si lasciano giacere nelle immondizie, e si lascia colare sullo scroto la loro urina, massime se è acrimoniosa. Lo stesso effetto si produce, se per qualche altra malattia nella parte si usino *empiastri gommosi*, e stimolanti; imperciocchè allora per la irritazione, e per l'adesione delle *gomme* si chiudono le bocche

Cagioni.

(*a*) Da *udor* acqua, e *cele* ernia.

che *delle vene linfatiche assorbenti* (318): succede alcune volte ad una percossa, ma v'è da principio *ecchimosi* (277.), sciolta la quale con alcuni di que' rimedj, che proporremo nel *trattato delle ferite* nell'articolo *delle ferite contuse*, vi rimane la pura, e schietta *idrocele*.

Cura.

356. Quando tale malattia è prodotta da uno stimolo (355.), evvi sempre *infiammazione*; e perciò da principio si debbono usare *fomentazioni*, o *cataplasmi risolventi*, come *di fiori di sambuco*, di *camomilla*, di *meliloto*, di *viole* con alcuna delle *quattro farine risolventi*, oppure alcuno di que' topici, che abbiamo proposti per la *risipola* (169.), i quali rimedj si dovranno pure adoperare, quando l'*idrocele* consecutiva all'*anasarca* (354.) s'infiammi; imperciocchè nell' uno, e nell'altro caso l'umore, che muove l'*infiammazione*, è irritante, ed acre. In ogni caso però, sciolta l'*ecchimosi*, o la *infiammazione*, si dovranno poi usare i *risolventi proprj*, quali gli abbiamo proposti per l'*edema* (328., e 329.); e quando ne' fanciulli vi fosse congiunto qualche poco d'*enfisema*, come suole accadere, alle piante destinate per la *fomentazione*, o *bagno* si aggiungeranno *semi di finocchio*, e di *carvi*. Tali *idroceli edematose* possono anche essere sciolte colle sole *fumigazioni* di *gomma bengioi*, o coll'aspersione della seguente polvere.

℞. *Summitat. absynth. unc. j.*
cret. alb. unc. ij. f. pulvis subtilissimus, *m.*

Applicando poi anco un panno caldo affumigato coll'accennata *gomma*; sopratutto si tenga mondo il fanciullo. Gli stessi rimedj giovano, quando l'*edema dello scroto* (354) sia stato prodotto

dotto nel bambino dai dolori sofferti nel parto, o si faccia per la difficile discesa de' testicoli; in quest'ultimo caso suol quasi spontaneamente guarire dopo la loro caduta. Quando nella *leucoflemmazia*, o nell'*anasarca*, lo scroto sia enormemente distefo, sicchè pel peso, e per la mole riesca molto incomodo all'ammalato, alcuni propongono di fare leggieri *scarificazioni* all'uno, e all'altro lato di esso scroto, e nelle parti più declivi, per le quali si possano evacuare le acque, usando poi *fomentazioni*, o *bagni corroboranti*, e *risolventi*. Ma per queste *scarificazioni* alcune volte si è veduta accadere la *cancrena*, come dicemmo delle gambe *edematose* (331.), ed allora si dovranno usare que' rimedj, che abbiamo proposti per le *cancrene* prodotte da *inzuppamento linfatico* (243., e 244.), e se la cute si screpola, anzi se ne separano alcuni pezzi, sicchè i testicoli rimangano nudi, si dovranno avere quelle attenzioni, che esporremo nel *trattato delle operazioni* nel cap. della *castratura*. Il DOUGLASS nel suo *trattato delle idrocele* cap. I. pag. 18. (*a*) narra di un *edema* dello scroto prodotto da una percossa, il quale, non avendo gli altri rimedj giovato, guarì coll'applicazione di un *vessicante*, per

Quando convengano le *scarificazioni*.

(*a*) JOHANNIS DOUGLASS *de hydrocele*. *Londini* 1755. *in* 8. Due sono gli Autori DOUGLASS, aventi amendue il soprannome di Gioanni, e che non vogliono essere insieme confusi. Il più antico, che era fratello di Jacopo Douglass, è quegli, che nel 1719., e nuovamente nel 1726. scrisse sulla *litotomia*, e che diede *ne' Saggj d'EDIMBORGO* delle osservazioni sulla *nefrotomia*, sopra un ascesso del cervelletto, e sopra un tumore anomalo a una gamba. Il più recente è quegli qui citato, che ha scritto sull'*idrocele*, e che dimorò parecchj anni in America nell'isola Barbada.

Cura degl' *inzuppamenti urinosi* dello scroto.

per cui si evacuarono le acque. Se l'inzuppamento è stato fatto dalla orina per qualche screpolatura dell'uretra, o della vescica, quelle *scarificazioni* sono assolutamente necessarie, per evacuare l'umore, il quale rimanendo nella parte diventa semprepiù acre, e corrodente. Se vi sono cunicoli, in cui sia trattenuto, si dilateranno, s'introdurrà nella vescica la *sciringa flessibile*, per cui passino le urine senza cadere nello scroto, e vi si lascierà, finocchè sia chiusa la via, per la quale esse urine passavano contro l'ordine naturale. Che se la sciringa non si potesse introdurre, o non potesse bastare, si farà un taglio al perineo, che giunga fino al collo della vescica, o si aprirà questo sacco per la parte dell'intestino retto. Vedere nel *trattato delle ulcere* l'articolo *delle fistole*, quello dell'*iscuria* nel *trattato* delle *malattie veneree*, e il cap. VII. di quello delle *operazioni*.

Natura, sede, cagioni e segni dell' *idrocele* della *seconda spezie*.

357. L'*idrocele* della *seconda spezie* (353) è quasi sempre ne' suoi principj un grappolo d'*idatidi* (333), fatte dalle cellule della tunica vaginale del cordone de' vasi spermatici, entro le quali sono travasate le acque. Il *tumore* suol essere continuo secondo la lunghezza di quel cordone, molle, e profondo, quasi fosse nel centro dello scroto, stendentesi dall'anello de' muscoli dell'addomine al corpo del testicolo, il quale si può distinguere nel fondo di esso *tumore*. Quando il malato sta in piedi, diventa più grosso alla parte inferiore sopra esso testicolo, e cede più facilmente alla opressione del dito, ma quando egli si corica supino, il gonfiamento sembra minore, cangiandosi in una figura cilindrica allungata. Se si alza lo scroto, e si comprime contro l'addomine, il *tumore* ancor più diminuisce, ma facendo la com-

pres-

pressione sotto l'anello, ed al fondo dello scroto, le *idatidi* si possono meglio distinguere nel loro volume, e figura; non puossi però toccare il cordone de' vasi spermatici, che n'è avvolto, e coperto. Le cagioni di questa *spezie d'idrocele* possono essere tutte quelle dell'*edema* (322. 323., e 324.) ma ancor più le compressioni fatte sul cordone spermatico, e le malattie del testicolo. In fatti vediamo, che sovente accade, quando questo sia divenuto *scirroso*, o *sarcomatoso* (359.). Quanto più dura questa malattia; tanto più le *idatidi* crescono di ampiezza, che poi fanno una sola vescica assai grande, sempre però si distingue il testicolo al fondo del *tumore*, e si sente maggiore fluttuazione di acqua dall'anello de' muscoli dell'addomine ingiù, nè si potrà dubitare, che il grande *tumore* sia un'*idrocele* di tale spezie, quando per la narrazione del morbo secondo i suoi progressi si abbiano argomenti delle *idatidi*, che hanno preceduto (*a*).

358. Si può dapprincipio tentare la risoluzione di tali *idatidi* coll'uso delle accennate *fumigazioni*, co' *bagni*, e colle *lavande risolventi*, e *corroboranti* (356): ha qualche volta giovato il seguente *cataplasma*.

Cura.

℞. *Radic. bryon. unc. ij,*
folior. cicut. vulgar. recent. manip. ij:
misce, & coque in s. q. aquæ fontis,
f. S. A. catapl., cui adde
gumm. ammoniac. in aceto forti solut. unc. ss.,
ol. palmar. unc. iij.

Ma

(*a*) Qualche volta le *idatidi* si allungano insù fin nel ventre, e talmente si dilatano, che formano un sacco contenente più libbre di un'acqua gelatinosa. Questo sacco può medesimamente allungarsi tanto ingiù, e acquistare tanta spessezza, che più non si possa distinguere il testicolo.

Ma quasi sempre è inutile il tentare con *empiastri*, *cataplasmi*, o *fomenti* la *risoluzione* di tale *tumore*, o *idatidi*; bisogna farne la cura con quelle operazioni, che descriveremo nel capo x. del *trattato delle operazioni*.

Cagioni, segni, e cura dell'*idrocele* della *terza spezie*.

359. La *terza spezie d'idrocele* (353.), dipende dalle stesse cagioni, che l'*idrocele della seconda spezie* (357.), ma principalmente dalle forti percosse, e pressioni fatte sul testicolo medesimo. Dapprincipio è piccolo il follicolo, che contiene le acque, e così tenue, che colla pressione se ne può facilmente sentire l'ondeggiamento; non si tocca però il testicolo, quantunque sia contenuto nello stesso follicolo: il *tumore* è allungato, e molto più ampio nella sua parte inferiore. Quanto più crescono le acque, tanto maggiore diventa la resistenza di esso *tumore*, nè più si può sentire il loro muovimento, se non comprimendolo superiormente, e spingendo dalla parte inferiore insù: la superficie n'è sempre liscia, ed uguale, fuorchè le acque fossero contenute in due follicoli distinti, cioè fossero unite insieme l'*idrocele* della tunica vaginale del cordone (353., e 357.), e quella della vaginale del testicolo, il che alcuna volta accade, e i due *tumori* si distingueranno pei loro segni proprj, e comuni; ma con l'ultime *spezie d'idrocele* può essersi congiunto il *sarcoma*, o lo *scirro* del testicolo, e allora la durezza, e l'ineguaglianza di una parte del *tumore*, la leggierezza, e la renitenza dell'altra, e qualche quantunque oscura fluttuazione dimostreranno la complicazione della malattia, cioè la vera *idro-sarcocele*, come piacque a FABRIZIO d'Acquapendente di nominarla (*a*).

Que-

(*a*) Vedasi nel suo *Pentateuchum chirurgicum* il trattato *de tumoribus præter naturam* cap. XXIX., che tratta *de sarcoceles, & hydrosarcoceles curatione*.

Questa *terza spezie d'ernia acquosa* non si può guarire, se non colla operazione, e perciò vedete l'accennato cap. x. del *trattato delle operazioni*.

360. Avvertite però, che con qualunque mezzo si cerchi la cura di alcuna delle descritte *idroceli*, tentandone la *risoluzione*, o aspettando il tempo opportuno per la operazione, si dee sempre sostenere lo scroto col *sospensivo*, il quale serve non solamente a far sì, che il malato senta meno il peso del *tumore*, ma anco ad impedirne in qualche modo il maggiore crescimento. Possono simulare un'*idrocele* le urine in un'*ernia della vesica*, o le acque in un'*ernia intestinale*, ma dell'uno, e dell'altro caso parleremo in altro luogo (*a*).

Utilità del *sospensivo* nelle *idroceli* di qualunque *spezie*.

Delle

(*a*) Fra le *ernie false*, oltre l'*ematocele*, la *varicocele*, o *cirsocele*, l'*idrocele*, la *sarcocele*, e l'*idro-sarcocele*, annoverasi pure la *pneumatocele*, ossia l'*ernia ventosa*, che credesi fatta da aria raccolta nella tunica vaginale del testicolo, e accadere frequentemente ai bambini. Ma dai migliori Pratici questa malattia è riguardata piuttosto immaginaria, che reale, facendo osservare, che la pretesa *pneumatocele* de'bambini, o è una *vera ernia congenita*, come dimostreremo altrove, oppure un po' d'acqua raccoltasi nel fondo della tunica vaginale, dopo che questa più non ha libera comunicazione colla cavità dell'addomine. Può bensì accadere un *ensisema* dello scroto per le stesse cagioni, che nel *trattato delle ferite* diremo poter succedere nelle altre parti, ma questo è diverso, sia per la sede, che occupa, sia per le cagioni, dalla *pneumatocele*, quale l'intendono, e la descrivono la maggior parte degli Autori. Non è impossibile, che in una *oscheo-enterocele congenita*, screpolatosi l'intestino, che fosse disteso da aria, vi produca la vera *pneumatocele*, o che nella *timpanitide*, trovandosi la tunica vaginale del testicolo ancor aperta nell'addomine, l'aria della cavità addominale passi in essa tunica, ma queste due spezie di *pneumatocele* sono puramente accidentali, e non malattie essenziali.

Delle idropisie articolari.

SUPPLEMENTO

§. VI.

Sede, e natura delle *idropisie articolari.*

361. Le *idropisie delle articolazioni*, chiamate da' Greci *idratroi*, e comunemente *tumori bianchi degli articoli*, perchè la pelle, che li copre, suole avere un colore più bianco del naturale, sono fatte dal morboso raccoglimento al di sotto de' legamenti capsulari, tra questi, e le estremità articolari delle ossa, o dei soli umori proprj delle medesime articolazioni, cioè della *sinovia* (363.) o di umori di altra natura mescolati con essa.

362. Tutte le articolazioni sono soggette a questa malattia: si è osservata in quelle della coscia colle ossa innominate, dell'omero coll'omoplata, della gamba col tarso, dell'avan-braccio col carpo ec., in nessun luogo però così frequentemente accade, come nell'articolazione del ginocchio, ciò dipenda dalla larga superficie delle ossa articolate, e dall'ampiezza del loro ligamento capsulare, oppure perchè quivi più facilmente si conosca fin dal suo cominciamento, mentre nelle altre articolazioni non se ne ha ordinariamente indizio, se non quando pel progresso del morbo non conosciuto sonovi insorte altre lesioni (367., 368.), che dai meno esperti neppur si dubita, che abbiamo potuto aver origine dall'*idropisia*.

Seno più frequenti al ginocchio, e perchè.

363. L'anatomia c'insegna, essere la *sinovia* fatta non solamente dall'umor mucilagginoso, e lubrico, che separasi dalle *glandule sinoviali*, ma anche dall'olio midollare, che traspira dalle estremità articolari delle ossa, e dall'umore dell'insensibile traspirazione, che trapela dalla

Loro cagioni congiunte.

faccia

faccia interna de' ligamenti capſulari: queſti tre umori inſieme meſcolati ſono nello ſtato ſano continuamente riaſſorti dai pori inalanti degli ſteſſi ligamenti: faſſi l'*idropiſia dell'articolo* (361), come abbiamo già detto delle *idropiſie in generale* (319. n. *a*), allor quando queſto riaſſorbimento è diminuito, o affatto impedito, ſia per la troppa copia, e viſcoſità dell'umore quivi raccolto, ſia pel vizio degli organi aſſorbenti.

Cagioni antecedenti.

364. Eſterne, o interne poſſono eſſere le cagioni, che facciano ſeparare im maggior copia, e rendano viſcoſa la *ſinovia*, o ne offendano gli organi aſſorbenti (363.). Tra le eſterne ſi contano i gravi ſtorcimenti, le violente diſtrazioni, o i colpi ricevuti ſopra le articolazioni, e ſimili: la più frequente cagione però della viſcoſità, e dell'inſpeſſamento di quell'umore ſuol eſſere in particolare l'immobilità, o la poca azione di un'articolazione, come quando uno, dopo una *frattura*, o una *luſſazione*, è coſtretto di tenere per lungo tempo un membro in perfetta quiete. Tra le interne vogliono eſſere annoverate tutte le *cacochimie*, come la *venerea*, la *ſcorbutica*, e ſpezialmente la *ſcrofoloſa*, e la *rachitica*: la *diateſi catarrale*, *reumatica*, e *artritica*: la *retroceſſione* de' *buboni venerei* (96.), del latte, e de' lochj nelle puerpere, e nelle nutrici, del *vajuolo*, della *rogna*, o di altre malattie cutanee.

Segni dell' *idropiſia del ginocchio*.

365. Perchè, come abbiamo poc'anzi accennato (362.), l'*idropiſia articolare* ſuol eſſere più frequente al ginocchio, o almeno quivi più facilmente conoſcerſi, che in tutt'altra articolazione, rapporteremo i ſegni, e la cura di eſſa, il che ſervirà di regola per le altre. Quando incominciaſi a fare l'*idropiſia del ginocchio*, l'am-

l'ammalato pruova nel muovere quest'articolazione una certa molestia, o stupore, e poco tempo dopo un leggier dolore: cresce questo a poco a poco; ma infine diviene fortissimo, pungitivo, e lancinante. Sopravviene poi un *tumor* molle, del color della pelle, occupante tutto l'articolo, il quale però maggiormente sporge in avanti, facendo quasi una corona attorno la rotella, in modo che si distingue nel mezzo il tendine comune de' muscoli estensori della gamba: l'elevazione di tale *tumore* è maggiore ai lati di quell'osso, o alla sua parte inferiore, e qualche volta giunge a un volume incredibile, innalzandosi due e più dita trasverse al di sopra del suo livello: sentesi colla pressione la fluttuazione dell' umore, salvo ne' casi, che il ligamento capsulare è divenuto rigido, e spesso. Se si apre, ne stilla in maggiore, o minor quantità un liquore ora limpido, e chiaro, ora giallognolo, e viscido, ora *icoroso*, verde, e di diversi altri colori.

Per quai segni si didistingua dal *fungo* del *ginocchio*.

366. Non bisogna però prendere per un' *idropisia articolare* altre malattie del ginocchio: e primieramente bisogna distinguerla dalla malattia detta da molti *fungo*, o *fungosità del ginocchio*, la quale altro non è, che un *tumor cistico*, sia esso una *meliceride*, un' *ateroma*, o uno *steatoma* (387. 388., e 389.), oppure una vera escrescenza carnosa, o adiposa, occupante alcuna parte del ginocchio: questa specie di *tumore*, che è per lo più di un color pallido senza calore, e senza dolore, ha la sua sede fuori della capsula articolare, nè compresso dà segni di ondeggiamento, non cinge, nè fa sporgere in avanti la rotella. In secondo

Dall' *edema*.

luogo dal semplice *edema*: nell' *edema* gonfia uniformemente tutto il ginocchio, e comprimen-

mendolo col dito, ve ne rimane l'impreſſione, non ſenteſi alcun ondeggiamento, nè ſi poſſono toccare diſtintamente i condili del femore. In terzo luogo dall' *aſceſſo*, il cui pus ſia raccolto dentro la ſteſſa capſula: i ſegni della ſuppurazione, mentre ſi faceva, e della già fatta, ce ne daranno ſufficiente indizio. Finalmente dalla *ſpina ventoſa*, detta da alcuni Noſologi *hydiarthros flatulentus*: in queſta ſempre grave malattia gonfiano, e ſi fanno carioſe le eſtremità medeſime delle oſſa, che fanno l'articolazione, ne viene poi ſovente qual effetto l' *idropiſia articolare*, gonfiano, e s' inzuppano i ligamenti capſulari, e qualche volta per lo ſcomponimento dell' *umor ſinoviale*, eſtricandoſene l' aria fiſſa, vi è congiunto un vero *enfiſema*, la cui elaſticità, e tenſione non vuol prenderſi per un ondeggiamento di materia umorale; ma di queſta malattia parleremo diffuſamente nel *Trattato delle malattie delle oſſa*.

Dall' *aſceſſo*.

Dalla *ſpina ventoſa*.

367. Il pronoſtico dell' *idropiſia articolare del ginocchio* buono, o cattivo ſi dee trarre dalle diverſe cagioni, che l' hanno prodotta, dal tempo, che dura, e dallo ſtato delle parti affette. Quando ella è recente, dipendente da cagione eſterna, ſenza grave leſione delle parti organiche, curata a dovere ſuol facilmente guarire: all' incontrario s' ella è antica, negletta, o mal curata, e principalmente ſe dipende da cagione interna, ſovente rieſce incurabile, ſe non anche mortale. L' *anchiloſi*, la *carie*, la corroſione de' ligamenti capſulari, l' infiammazione, e gli aſceſſi profondiſſimi, e di cattiva natura ne ſono le triſti conſeguenze, ai quali accidenti, che ſono ſempre accompagnati da atrociſſimi dolori, dal gonfiamento edematoſo delle parti inferiori al male, dalla difficoltà, e medeſimamente dalla impotenza al moto

Pronoſtico.

Accidenti conſecutivi all' *idropiſia articolare*.

moto di quell' articolo, ne ſuccede col tempo la *luſſazione*, la *tabe*, la febbre ettica, e infine la morte.

Antichità di queſta malattia.

368. Lo ſteſſo IPPOCRATE nel lib. *de locis in homine* fa menzione di queſta ſorte di *tumori articolari* (361.), e gli annovera fra le cagioni interne dei dislogamenti: « Mucus, » (dic' egli) omnibus articulis natura ineſt, » & quum purus fuerit, ſani ſunt articuli, ideo- » que facile moventur, utpote lubrici inter ſe. » Labor autem, & dolor oritur, quando a car- » ne laborante fluit humor, in primis quidem » rigeſcit articulus: non enim lubrica eſt hu- » miditas ex carne affluens; deinde utpote co- » pioſa, & valde diſperſa, neque ex carne ir- » rigata, ſemper reſiccatur; quumque illam ob » multitudinem articulus capere non poſſit, ef- » fluit, maleque concreſcens nervos, quibus » articulus colligatur, attollit, relaxat, & diſ- » ſolvit, & ob id claudi fiunt magis, minusve, » prout illud magis, minuſve fit. » Nè queſti ſono i ſoli accidenti ſoliti a ſuccedere alle antiche *idropiſie articolari*; ma non di rado, diſſipata la parte più tenue dell' umore ſtagnante,

Altri accidenti conſecutivi.

oltre le *anchiloſi* (367.), vi ſi formano delle concrezioni ſteatomatoſe, geſſoſe, cartilaginoſe, od oſſee (386.) Il celebre SIMSON nel Tom. IV. pag. 374. de' *Saggj d' Edimborgo* narra di un corpo duro, incroſtato di cartilagine, e quaſi oſſeo, mobile affatto, il quale in una *idropiſia articolare del ginocchio* di tanto in tanto preſentavaſi al lato eſterno dell' articolazione con dolori inſopportabili, che ſubito ceſſavano, quando ſi faceva rientrare quel corpo. Un ſimile corpo elaſtico è ſtato da noi oſſervato cogli ſteſſi accidenti in un Maſtro di ſtalla al ſervizio di S. M., e un altro è ſtato eſtratto da un valente Ceruſico dal

gi-

ginocchio destro di un Soldato, portatosi ai Bagni di Vinadio, per guarire dell' *idropisia* di quell' articolo coll' uso delle docce, e de' fanghi di quelle acque.

Quando, e come se ne debba tentare la *risoluzione*.

369. Nel principio di tali *tumori* se ne dee tentare la *risoluzione*, al qual fine moltissimo giovano i *bagni* di semplice *acqua fredda*, o di *acqua di calce* mescolata colla *lissiva* di *sale ammoniaco*, facendo nel tempo stesso ripetute fregagioni al membro ammalato, e facendolo muovere frequentemente; sogliono pure essere proficue le *fomentazioni* con *vino*, e *aceto* tiepidi, ne' quali siansi sciolti *sal comune*, *sale ammoniaco*, o *sapone*, o fattivi bollire *scordio*, *ruta*, e altre *piante aromatiche*. Ancor più efficaci sono le *docce*, e i *fanghi* delle *acque termali*, quali sono nel nostro paese quelle dei bagni di Acqui, o di Vinadio, e le *fomentazioni* col *decotto di cicuta*, o l' applicazione a foggia di *cataplasma* della stessa pianta verde, e contusa. Non debbesi però nello stesso tempo tralasciar l' uso de' rimedj interni convenienti alle diverse cagioni antecedenti (364).

Quando, e come se ne debba fare l' apertura,

370. Quando il *tumore* è antico, e i ligamenti capsulari molto distesi, impossibile n' è la *risoluzione*; per la qual cosa, per prevenire i mali quì sopra accennati (367. 368.) altro rimedio non vi resta, che di aprire la stessa capsula, e dar esito all' umore stagnante: quest' apertura debb' essere piccola, e si può fare colla lancetta, o col lancettone nel luogo più elevato, e più declive, tagliando lungitudinalmente prima gl' integumenti, e poscia la capsula. Al ginocchio il luogo più convenevole per farla è il lato esterno dell' articolazione daccanto alla rotella tra il tendine comune de' muscoli estensori della gamba, e quello del bicipite. Fatta che è, si colloca il mem-

e in che modo poscia medicarsi.

bro in modo, che l' umore possa più facilmente colare, muovendolo anche leggermente all' uno, e all' altro lato; si avvicinano poi le labbra della ferita, che si copre con un pezzo d' empiastro attaccaticcio, astenendosi assolutamente dall' introduzione nella ferita di qualunque tasta, o stuello, perchè dall' uso di queste, o più ancora dall' introduzione dell' aria esterna dentro l' articolazione ne accadono pessimi accidenti. Se vi sono corpi estranei, si deono prima estrarre, e poi medicare l' incisione nel modo suddetto qual ferita semplice. Vedete la Dissertazione di Giorgio HAFFNER *de hydrope articulorum*, che è inserita a pag. 141. del primo fascicolo *operum minorum medicorum, & dissertationum* raccolti dal WASSERBERG.

Dell' idroglosso, e della ranella.

§. VII.

Definizione, e origine dell' *idroglosso*.

371. L' *idroglosso* (a) è un *tumore acquoso*, che nasce sotto la lingua. La sua origine pare, che si debba trarre dall' apertura di alcuno de' canali della scialiva, come diconsi, *sublinguali*: onde quell' umore, raccogliendosi goccia a goccia sotto la membrana, che copre inferiormente la lingua, quell' integumento è forzato a dilatarsi, e formare il *tumore*.

Suoi segni.

372. Questo *tumore* è allora pallido, lucente, compressibile, e po' poco renitente; alcune volte tanto cresce, che impedisce i muovimenti della lingua, onde i malati quasi balbutiscono.

373.

(a) Da *udor* acqua, e *glossos* lingua, quasi si dicesse tumore acquoso della lingua.

373. Diceſi *idrogloſſo*, quando l' umore, che lo forma, è acquoſo (371.); ma s' egli diventa ſpeſſo, glutinoſo, mucoſo, tofaceo, o pietroſo, come n' abbiamo molte ſtorie (*a*), chiamanlo *ranella*; ed allora i muovimenti della lingua ſono maggiormente impediti, nè ſi poſſono pronunciare certe parole, e la deglutizione n' è anco offeſa.

Definizione, e ſegni della *ranella*.

374. I fanciulli, ed i giovani ſono maggiormente ſoggetti a queſta ſorta di *tumori* (371., e 373.)

Quali età vi ſiano più ſoggette.

375. Eſſendo eſſi veri *tumori ciſtici* (380.), i medicamenti *riſolventi* ſono inutili, i *ſuppuranti*, ed i *cauſtici*, per ragione delle parti occupate dal tumore, ſono o inſufficienti, o pericoloſi; per lo che deonſi aprire, e tagliare del follicolo, quanto più ſi può, acciò non poſſa più riſorgere. Ho conoſciuto un giovane, il quale aveva un *idrogloſſo*, e quando era giunto a un certo volume, lo ſoleva mordere fortemente co' denti, ſino che ſi apriſſe, ma ſempre lo vidi riſorgere, e ha dovuto finalmente, per guarire radicalmente, permetterne l' eſtirpazione.

Non poſſono guarire, che colla eſtirpazione.

376. Se dunque egli è un ſemplice *idrogloſſo* (371.), il quale non abbia durezza, ſi traforerà traſverſalmente con un ago curvo pel maggior diametro del *tumore*, e col refe ſi trarrà in avanti il follicolo, per tagliarlo quanto più ſi potrà circolarmente, e ſepararne la maggior porzione.

Modo di procedere a quella dell' *idrogloſſo*,

377. S' egli è una *ranella* (373.) con materia denſa, ſi taglierà da ambi i lati per la

della *ranella*.

(*a*) Dai Greci la *ranella* diceſi *batrachos*, e dai Latini *rana*, o *ranula*. Cornelio Celso non nomina queſta malattia, ma la deſcrive ſotto il nome di *abſceſſus ſub lingua lib. VII. cap. XII. n. 5. pag. 446.*

lunghezza, o introdotta una tenta curva a traverso le due aperture, si abbasserà quella parte del follicolo, che si trova tra le due incisioni laterali, e si separerà colle forbici, o col gammautte, sempre più traendola in basso, per non offendere i vasi sanguigni, i nervi, o i condotti salivali. Se la materia in esso follicolo contenuta fosse tofacea, o pietrosa, tagliato in croce il follicolo, se ne distaccheranno gli angoli dal calcolo, a cui potrebbero esser aderenti, e colla punta della spatola si smoverà la sostanza tofacea, o calcolosa, che potesse essere qualche poco aderente contro la lingua; ma se si sentisse una forte aderenza, non facciasi violenza, perchè colla suppurazione potrà poi a poco a poco sciogliersi, e distaccarsi senza pericolo di lacerare vasi, o nervi: alcune volte sen' estrae il calcolo bell' e figurato, più o meno grosso, e lungo, su cui sovente si vedono le impressioni degli stessi vasi. Gli angoli del follicolo si dovranno tagliare colle forbici.

Medicazione da farsi dopo l'estirpazione.

378. Fatta l' estirpazione del tumore, fosse esso un *idroglosso*, o una *ranella*, si laverà la bocca, sciacquandola con *acqua d' orzo*, di *piantaggine*, di *rose*, e *mel rosato*, e se colasse sangue, con *ispirito di vino*, ed *acqua*, oppure con *vino austero*, ed *osficrato*; e se sia bisogno di astergere il viscidume, o glutine, che vi fosse rimasto, si potranno usare i seguenti collirj (*a*), de' quali s' inzupperanno filaccia, co-

---

(*a*) Il vocabolo *collirio* è comunemente preso per un medicamento liquido destinato per gli occhi; si usa però dagli Autori, come quì dal Bertrandi, anche per denotare medicamenti liquidi destinati per altre parti; così in Celso (*lib. VII. cap. IV. n. 4.*

cotone, ſpugne, o altro ſimile, per toccarne il fondo, donde è ſtato eſtratto l'umore, o il calcolo.

℞. *Spirit. vini unc. j,*
aq. calc. viv. unc. iv;
mell. roſac. unc. j ſs., miſce.
Oppure
℞. *Alum. rup. ſcrupul. j:*
ſolv. in aq. roſar. unc. iv,
ſyrup. tolutan. unc. j, miſce.

Dei tumori ciſtici, o follicolati.

§. VIII.

379. *Ciſtis*, parola greca, ſignifica *veſcica*, *borſa*, o *follicolo*, e perciò *tumori ciſtici*, o *follicolati* ſono ſtati detti quelli, la materia de' quali è contenuta in una *veſcica*, o *follicolo*. Queſto alcune volte è ſolo, che contiene tutta la materia del *tumore*; altre volte ſono diverſi *follicoli* inſieme comunicanti, o ſeparati, i quali non di rado ſi trovano poi anco avvolti da un comune *follicolo*.

Etimologia, e definizione de' *tumori ciſtici*.

380. La cellulofa, e le membrane proprie di alcune parti ſono quelle, che dilatandoſi formano i diverſi *follicoli* (338.), nè v'è nuova ſoſtanza, che li produca, della qual coſa fanno prova le *idatidi* (333.), l'*idrocefalo* (339), l'*idrorachitide* (349.), l'*idrocele* (353.), le *idropiſie articolari* (361.), l'*idrogloſſo*, e la

Da quali ſoſtanze ſiano formati i *follicoli*.

pag. 415.), parlando delle fiſtole all'ano leggiamo: *Si intus aliqua (fiſtula) procedet, quo ferrum tuto pervenire non poterit, collyrium demittendum erit.*

la *ranella* (371.), de' quali abbiamo trattato ne' paragrafi precedenti; che perciò anco essi potrebbonsi nominare *tumori cistici*, o *follicolati*.

Cause congiunte di tali *tumori*.

381. Gli *enfisemi* ci dimostrano, quanto la sostanza cellulosa sia dilatabile: dunque qualunque umore si trattenga in una cellula, o in una membrana cava, che formi un naturale *follicolo*, o perchè vi giunga in troppa copia, o perchè gli sia impedita la strada per difetto d'organo, o per vizio dello stesso umore, il quale pure continua a pervenirvi senza una proporzionata evacuazione (318. *nota a*, 363.), quella a poco a poco, e sempre più si dovrà distendere, e formarsi conseguentemente il *tumore* (382.) E come in questi casi le pressioni dell' umore, che si spande, debbonsi fare dal centro alla circonferenza del *follicolo*, perciò tali *tumori* sono quasi sempre globosi, od ovati, se pure a cagione della resistenza, o delle pressioni di alcune parti vicine, o della più facile direzione dell' umore piuttosto ad una parte, che ad un' altra, non hanno dovuto ricevere altra irregolare figura; e veramente alcune volte si vedono bernoccoluti, e irregolari, tanto più, quando sono composti di diversi *follicoli*, che siansi prodotti gli uni successivamente agli altri, onde abbiano dovuto soffrire tra loro ineguali pressioni, secondo i tempi diversi del loro principio, e progresso.

E della loro figura regolare, o irregolare.

Ragioni della loro diversa nomenclatura

383. Questi *tumori* hanno diversi nomi prima per le diverse materie, che sogliono contenere: *meliceride* si dice, quando la materia per la fluidità, e pel colore è simile al miele liquido: *steatoma* dalla parola Greca *stear*, che significa sevo, quando vi si trova una materia simile a questo: *ateroma* da *atera* polte, polenta, farinaccia, paniccia, quando la materia

sia

fia densa, crassa, aggrumata, che vi rassomigli: *ganglj*, quando nascono sopra i tendini, o sopra i ligamenti anulari delle mani, e de' piedi, dalle due parole Greche *geo* generare, produrre, e *glia* vischio, o glutine, perchè sogliono essere pieni di una materia glutinosa; in secondo luogo per la loro diversa figura, e pel diverso modo di procedere; così chiamansi *lupie*, principalmente quando sono al ginocchio, o ad altre articolazioni, da *lupa*, perchè, come vuole l' ASTRUC, alcuna volta questa spezie di tumore rode le parti soggette come le ulcere dette *lupi*; la qual cosa però suole più frequentemente accadere ai tumori *cistici*, che nascono sul capo, i quali, perchè fanno su quella parte irregolari erosioni, come le talpe sotto terra, *talpe* anco furono nominati, oppure *testudini*, perchè con poca elevazione sono rotondi, e quasi schiacciati come il coperchio di una tartaruga: *natte* sogliensi chiamare, quando col loro volume, o colla loro figura rassomigliano ad una natica.

Dalla materia, che contengono.

Dal loro modo di procedere.

Dalla loro figura.

384. L' origine adunque dei *tumori cistici* è quasi sempre la linfa crassa, e lenta, la quale si raccoglie da principio con poche gocce in una cellula, poi in un *follicolo* della sostanza cellulosa, o in qualche altro naturale *follicolo*, o nelle guaine de' tendini, e simili; ma può anco accadere, che vi si raccolga, perchè quelle parti siano state pigiate, o contuse, onde non abbiano potuto resistere all' affluenza dell' umore, e ritornarlo al circolo, sicchè questo continuando a pervenirvi senza essere, come dicemmo (381.), proporzionatamente riassorto, ne dovrà crescere la copia, e conseguentemente il tumore di un *follicolo*, o di molti *follicoli*.

Cagioni antecedenti.

Diversa spessezza dell' umore in essi contenuto.

385. Essa linfa può essere da principio sì poco crassa, che formi un' *idatide* (333.), più crassa, e più densa sarà una *meliceride* (383.), e con sempre maggiore densità, e crassezza (la quale può anco divenir maggiore colla dimora) un *ateroma*, o *steatoma* (*ibid.*); alcuna volta essa rassomiglia a pura, e schietta grascia, e il *tumore* dicesi *lipoma* da *lipos*, o *lupos*, parola greca, che significa pinguedine, donde forse meglio la etimologia della lupia (383.): i *ganglj* (*ibid.*), altrimenti chiamati *nodi* sogliono essere pieni di sinovia, la quale non essendo più agitata diventa maggiormente vischiosa.

Degenerazione dello stesso umore, ed effetti, che produce contro le prossime parti.

386. La spessezza, e densità della linfa, e della sinovia in tali *tumori* può divenir sì grande, che vi si sono alcune volte trovate sostanze cornee, tofacee, sparse irregolarmente, od ammucchiate sulla superficie, o nella massa del *tumore*, contro i ligamenti, o i tendini, quali sostanze si trovano sovente attorno i tronchi arteriosi ne' vecchi, ne' quali e la forza vitale s' infievolisce, e gli umori si addensano con maggior quantità di glutine, e di terra; il che appunto dee accadere ne' *tumori follicolati*, dappoichè in essi v' è sempre un tal vizio d' organo, e di umore (384.). E come le minute stille dell' acqua coll' assiduo grondare forano i sassi, così tali *tumori* alcune volte, crescendo contro le ossa, giungono colla loro pressione a piegarle, e consumarle, se pure anche la materia divenuta acre non le corrode.

387. Quanto cresce di volume il *tumore*, tanto più spesso, compatto, e calloso diventa il *follicolo*, conciossiachè per la sua pressione sempre più vengano compresse, acciaccate, e fatte aderenti al primitivo *follicolo* le prossime so-

soſtanze celluloſe, o altre membrane, che vi ſi trovino vicine, le quali poſſono poi formare un comune *follicolo*, che avvolga i diverſi *follicoli*, de' quali è compoſta la maggior maſſa del *tumore*, come abbiamo accennato delle *idatidi* (334); e ſiccome creſce ſulle parti vicine la preſſione, come creſce il *tumore*, i vaſi ne ſono ſempre più anguſtiati; per la qual coſa vien dilatato il diametro dell' arteria in vicinanza di eſſo *tumore* da quel ſangue, che pure è mandato in eſſa ſenza potere liberamente ſeguitare il ſuo corſo a traverſo quello, e per queſta ſteſſa ragione le vene, che ſono in vicinanza del *tumore*, non poſſono egualmente creſcere, e ſe pure ſi vedono *vene varicoſe*, biſogna credere, che queſte naſcendo da altra parte ſiano anguſtiate nel loro tronco dal *tumore*, entro cui paſſano, ſicchè allora ſi debba conghietturare, che quivi inſieme ſiavi anche un' aſſai groſſa arteria.

Ragioni dell' inſpeſſamento del *follicolo*, e della dilatazione delle arterie, e delle vene in vicinanza del *tumore*.

388. Si potrà facilmente capire, come talvolta abbiano potuto creſcere in enorme *tumore follicolato* quelle parti, che già foſſero compoſte di un naturale *follicolo*, come le ovaje, o le trombe del FALLOPPIA, e alcuni altri viſceri dell' addomine nelle *idropiſie cistiche* (338), ſe ſi riflette ciò accadere, quando l' umore vi è determinato in troppa copia, e n' è impedita l' evacuazione (381.), dovendo noi ſempre partire da queſto principio generale, come fu notato dal celebre SAUVAGES (*a*), eſſere ſempre il *tumore* proporzionale alle forze delle parti contenute ſovra la contrattilità, e reſi-ſtenza

Regole per iſpiegare l' enorme groſſezza, a cui talvolta arrivano le *idropiſie ciſtiche*.

(*a*) Leggaſi nella ſua *Noſologia methodica* la bella *vitiorum Theoria* prepoſta alla prima claſſe della ſua diſtribuzione metodica delle malattie.

ſtenza delle continenti, le quali ſono deboliſſime in quelle, che formano il *follicolo*, mentre è perpetuo il fluſſo dell' umore.

Eſempj tratti dalla formazione de' *ganglj*, e di altri *tumori ciſtici*.

389. Per eſempio ſappiamo, dopo la ſcoperta di Jacopo DOUGLASS (*a*), che quaſi tutt' i tendini rotondi, e un po' lunghi, ſono racchiuſi in un *follicolo*, che diceſi la *borſa*, o la *guaina del tendine*, la quale è compoſta dalla celluloſa ſteſſa del muſcolo, che ſopra di que' tendini, ſenza eſſervi aderente, nè tra le loro fibre immerſa, ſi acciacca, e ſi condenſa, onde forma attorno di eſſi quella membranoſa *guaina*, o *borſa*, entro cui ſi contiene naturalmente un umore, che è come l' albume, ed olio per ungere eſſi tendini. Se dunque per una qualche cauſa eſteriore viene ad eſſere in una parte leſa quella guaina ſpoſſata, infievolita, ivi potrà quell' umore con maggior forza dilatarla, e formare un *ganglio*, come accadono ne' luoghi, che dicemmo (383.): in altri luoghi ſi farà una *lupia*, la quale ſarà *meliceride*, *ateroma*, *steatoma* (*ibid.*), o *lipoma* (385.), ſecondo la denſità della materia, che tale da principio vi ſi raccolga, o tale diventi colla dimora, eſſendo anche in queſti caſi vero, che la dilatazione del *tumore* ſia in parte dipendente dalla celluloſa delle proſſime parti, quando ſia ſtata rotta quella borſa, o ſiaſi poi ſcrepolata per la pienezza della materia, onde abbia dovuto paſſare ne' proſſimi follicoli; ed è appunto allora, che queſti ſi tro-

(*a*) Nella ſua opera intitolata: *Miographiæ comparatæ ſpecimen* dall' Autore pubblicata in Ingleſe a *Londra* 1707. *in* 12., poi tradotta in latino dallo SCREIBER, e pubblicata a *Leiden* 1738. in 8.; non è però eſattamente vero, che il DOUGLASS abbia ſcoperto il primo le guaine de' tendini.

trovano di volume, e densità diversi, le quali differenze si osservano anche nella stessa materia contenuta, se il tumore è cresciuto progressivamente, e a tempi molto diversi, coi quali lumi anatomici dovranno sembrare meno pellegrine, e meno stupende le diverse conformazioni di tali tumori.

Qualche volta le aponeurosi fan l'ufficio di *follicolo*.

390. Può sembrare un *tumore follicolato* quello, di cui però non sia globoso, nè per ogni parte compito il *follicolo*; ciò principalmente accade, quando la materia di *meliceride*, di *steatoma*, di *ateroma*, o di *lipoma* sia trasfusa sotto le larghe aponeurosi, come ai lombi, sotto la *fascialata*, al gomito, o alla parte anteriore dell' avan-braccio sotto l' aponeurosi del bicipite ec., in conseguenza principalmente delle flussioni ischiatiche, lombali, o altrimenti catarrali, e reumatiche. Nè sempre dalla cellulosa sottocutanea, ed estesa sopra de' muscoli traggono la loro radice i veri *tumori follicolati*, che appajono all' esterno: honne veduti alcuni alle braccia, alle natiche, alle cosce, ed alle gambe, i quali sorgevano dal profondo del membro, e stesi enormemente, erano con tutto ciò coperti dai muscoli interi, e sani, che vi stavano sopra allargati.

Sonvi tumori cistici, che nascono dal profondo al di sotto de' muscoli.

Segni comuni, e particolari de' diversi *tumori cistici*.

391. I tumori follicolati, come abbiamo detto da principio (382.), sono quasi sempre globosi, od ovali, crescono a poco a poco, sono indolenti, del color naturale, sovente mobili, e circoscritti: la infiammazione non vi può essere se non come accidente. Nella *meliceride* (383.) si sente la fluttuazione dell' umore, ed il tumore è renitente: lo *steatoma*, l' *ateroma* (*ibid.*), ed il *lipoma* (384.) non si possono così facilmente definire, se non dopo aperto il *tumore*; appena si può conghietturare poter essere piuttosto l' uno, che l' altro

Della *meliceride*, dello *steatoma*, dell' *ateroma*, del *lipoma*,

per

per la durezza, che è maggiore nello *ſteatoma*; minore nell' *ateroma*, e nel *lipoma*, ma in queſti anco maggiore, che nella *meliceride*, non ſentendoſi però la fluttuazione della materia; ed anco queſto ſegno della maggiore durezza può eſſere equivoco, potendo queſta dipendere piuttoſto dalla ſpeſſezza del ſacco, che della materia in eſſo contenuta, e queſta ſpeſſezza non è ſempre proporzionata al volume del *tumore*, ma piuttoſto al tempo maggiore, o minore, ch' eſſo ha durato, e per le concrezioni denſe, coriacee, gipſee, pietroſe, od oſſee, che vi ſi poſſono eſſere aggiunte (386.), ed alcune volte medeſimamente per le preſſioni, o ſtringimenti, che ſiano ſtati fatti con iſtromenti, o con rimedj ad eſſi *tumori*. La *talpa*, o *teſtudine* (383.) ſi conoſce per la ſua ſede, o forma, così la *natta* (*ibid.*), il *ganglio*, occupando ſempre una parte tendinoſa, ha per lo più una figura eſattamente globoſa, ed ovale, ed è mobile almeno ai due lati; quando è picciolo, ſegue i muovimenti del tendine, ſu cui appoggia, ed ha una renitenza aſſai grande, e quantunque alcune volte con certa preſſione ſi abbaſſi, paſſando la materia in parte nella guaina, di cui è come un *aneuriſma* (281.) il *ganglio* però preſtamente ritorna.

della *talpa*, della *teſtudine*, della *natta*, e del *ganglio*.

Cagioni prediſponenti ai ſuddetti *tumori*.

392. Sono ſoggetti ai *tumori follicolati* per cagione predeterminante interna quelli, che hanno un ſangue craſſo, e lento, e conſeguentemente la linfa, e i ſughi albuminoſi tenaci, e viſcidi, ſiano queſti vizj ſpontanei, o prodotti dall' abuſo delle ſei coſe connaturali, come ſarebbero la vita melanconica, e ſedentaria, gli alimenti groſſolani, glutinoſi, e viſchioſi, e tanto più facilmente tali congeſtioni ſi poſſono per queſte cagioni determinare ad una parte, ſe

queſta

questa sia stata compressa, pigiata, od altrimenti distratta, ed infievolita.

Pronostico.

393. Se questi *tumori* pel luogo, che occupano, non offendono colla loro pressione l'azione di alcuna parte importante, sogliono portarsi per molti anni senza grave incomodo, se pure per l'eccessivo crescimento non diventano troppo pesanti. La materia, che li forma, di rado è risolubile a cagione della sua grande viscidità, ed ancor più, perchè essendo essa travasata in un sacco più, o meno spesso, ed inerte, trovasi fuori delle strade della circolazione: appena si possono qualche volta risolvere le *meliceridi* (383.), ed i *gangl/j* (*ibid.*), se siano di poco tempo, e di un piccolo volume: si possono anco difficilmente muovere alla *suppurazione* non meno per la insensitività, e poca azione organica del *follicolo*, che per lo stesso vizio dell'umore; e per questa stessa ragione di rado ne accade la dissoluzione putrida spontaneamente, o per l'azione de' rimedj, dappoichè l'uno così difficilmente si può muovere, e l'altro sciorre, ed agitare; ma se questa dissoluzione può accadere, prestamente si vedono tramutati in *sarcoma*, e *fungo* sovente *canceroso* gli *steatomi*, gli *ateromi*, ed i *lipomi*: allora si screpola in alcuna parte il *follicolo*, ne stilla un tenue *icore*, o una vera *sanie*, e la fungosità continuamente cresce, se non si estirpa dalla radice.

Cura esterna per ottenerne la *risoluzione* primo mediante gli *empiastri discuzienti*.

394. Se dunque per la mollezza, e picciolezza del *tumore*, e per altri argomenti della tenuità della materia (391.) si può avere qualche ragione di sperarne la *risoluzione*, gioveranno, per promuoverla più facilmente, le *fomentazioni* fatte colla *decozione* di *radice di brionia*, e di *cocomero salvatico*, oppure di *calamento*, e di *pan porcino*, d'*iride fiorentina*,

na, e d' *iſopo*, colle quali la materia maggiormente ſi attenui: ſi applicheranno poi gli *empiastri diſcuzienti*, come quello di *diaquilon colle gomme*, quello di *cicuta*, di *ſapone*, il *diabotano*, il *deranis cum mercurio*, il *diaforetico dell' Amiſincht* ec.; altri lodano l' *empiastro* fatto con *gomma bdeglio*, *ſagapeno*, *ammoniaco*, od *opoponace*, le quali *gomme* ſi ſciolgano, e s' impiaſtrino coll' *aceto ſcillitico*, e riformandolo vi ſi meſcoli alcuno ſcrupolo di *cinnabro nativo* polverizzato, oppure *ſale ammoniaco*, ed *olio di ſuccino*, o vi ſi aſperga polvere di *radice d' iride fiorentina*, e non meno efficace di queſti potrebbe eſſere quello, che abbiamo propoſto per l' *idrocele della ſeconda ſpezie* (358.), oppure il *diaſſinapios* dell' Acquapendente, ſecondo la ſeguente correzione dello SPIGELIO:

℞. *Sal. gem.*, *lythargir. aur.*, *ceruſs. a unc. ij*,
cer. flav., *terebinth. a drachm. ij*,
gum. galban., *opoponac. a unc. ſs.*,
pulver. ſinap. unc. ij, *ol. veter. unc. viij*,
acet. acerrim. q. ſ., *f. ſ. a. ceratum molle*.

Si ſono vedute riſolvere *lupie*, *testudini*, e *natte* anco di mediocre volume con un *empiastro di calce viva* impaſtata con *ſapone*, e *miele*, ma alcuna volta fa innalzare veſcichette, ed eccita un' infiammazione non leggiere. Alcuni lodano un *cataplaſma* fatto con *foglie* di *acetoſa* cotte in carta ſtagnata ſotto le ceneri, e paſſate per lo ſtaccio, oppure di *lumache* cotte nel *vino*, o nella *liſſiva di ceneri di ſarmenta*; ma troppo lungo ſarebbe, ſe i diverſi rimedj empirici voleſſimo narrare, e poco gioverebbe, eſſendo queſti tutti tratti dai generi delle coſe, che abbiamo fin quì eſpoſte.

395.

395. Più facile ne riesce la *risoluzione*, quando pel luogo occupato dal tumore sia possibile di comprimerlo. Serve perciò una *lamina di piombo* di convenevole spessezza, ed unta di *mercurio*, sinocchè diventi risplendente, ed argentina. Questa si fa po' poco concava, acciocchè si possa addattare all' emisfero del *tumore*, e si attacca ad un nastro, col quale si possa fasciare, e stringere, comprimendo in quel luogo, che il malato possa meglio soffrire. Questo mezzo giova maggiormente pei *ganglj* nati sopra i tendini estensori, e flessori della mano, o per le *lupie* della fronte; e riguardo ai *ganglj* vogliono alcuni, che si comprimano fortemente col pollice, e si schiaccino, sicchè la materia penetri nella guaina, e svanisca affatto il *tumore*, che allora, applicandovi poi la *lamina di piombo*, l' *ernia*, o l' *aneurisma* di essa guaina (391.) non possa più rialzarsi; ma ciò non è sempre possibile; per la qual cosa altri hanno proposto di schiacciarli fortemente con un colpo di pugno, o con un martello di legno, o di piombo; che allora, rotta forse la stessa guaina, l' umore si spanderà nelle prossime cellule, dalle quali potrà essere più facilmente riassorbito.

In secondo luogo mediante la *compressione*, e lo *schiacciamento* del *tumore*.

396. Comunque però si voglia tentare la *risoluzione*, si dovranno nel tempo stesso usare rimedj interni, pei quali si possa più facilmente ottenere, principalmente quando il malato sia di temperamento pituitoso, e melancolico, o abbia altrimenti i sughi viscidi, e crassi. E perciò gioverà fargli bere *decozione* di *sarsapariglia*, di *sassafrasso*, di *guajaco*, di *smilace aspra*, di *vischio*, o altre consimili; si prescriveranno *boli* coll' *estratto di saponaria*, e col *croco di Marte aperitivo*, o colla *polvere di millepiedi*, o alcuno di que' rimedj interni, che pro-

Cura interna per lo stesso fine.

proporremo pel *gozzo* (443.) dappoichè queſti *tumori* dipendono per lo più dalla ſteſſa cagione umorale; e quando la *riſoluzione* incominci, poſſono non poco giovare i *purganti idragoghi*.

La diſtruzione del *follicolo* è il mezzo più ſicuro.

397. Ma, a dir vero, con tutte queſte attenzioni rare volte ſi ottiene la perfetta *riſoluzione* dei *tumori follicolati* quantunque piccioli, o ſe pure quella ſi ottiene, il *follicolo* difficilmente rimane così aſſodato, e aderente, che non ritorni il *tumore*, e la *ſuppurazione*, come dicemmo quì ſopra (393.), è preſſo che impoſſibile; per la qual coſa più ſicura ne ſarà la guarigione, quando ſi eſtirpi il follicolo. Ciò ſi può fare coi *cauſtici*, o col *ferro*. Parlando de' *tumori in generale*, abbiamo inſegnato, come ſi debba applicare il *cauſtico* (26. *ad* 35.); ma de' *tumori follicolati* mai non è perfetta la cura anco con queſto modo, ſe tutto il *follicolo* non è conſunto ſin dalle radici; imperciocchè eſſo non può dare attacco agl' integumenti, che vi ſi conglutinino; che però, raccogliendoviſi nuove gocce d'umore, la parte nuovamente ſi eleva; biſogna pertanto, dopo che ſi è ſeparata l'eſcara, ed evacuato l'umore, uſare i *digeſtivi* meſcolati con alcuno di que' *cateretici*, che abbiamo tante volte propoſti, pei quali o ſciolto in marcia, o in frammenti ſi liquefaccia, e ſi ſepari tutto tutto il *follicolo*, la qual coſa potrà più facilmente accadere, quanto più abbondante ſi muova la *ſuppurazione*.

Queſta ſi ottiene o col *ferro*, o col *cauſtico*.

Cautele da averſi nell' uſo de' *cauſtici*.

E quali *cauſtici* ſi debbano uſare.

398. Ella è ciurmeria di quegli, i quali pretendono avere particolari *caustici*, per conſumare i *tumori follicolati*: la *pietra caustica*, o l'*infernale* debbono ſempre preferirſi: più doloroſi, e più irritanti ſono i *ſollimati*, e gli *arſenicali* (34.): il *caustico* è ſempre fuoco, che dee abbrucciare; e ſono pure ridicoli quei, che

che si lasciano persuadere dai ciurmadori, e cerretani di *caustici* più dolci, che abbiano un fuoco, che abbrucci sufficientemente senza recare dolore (*a*).

Medicazione da farsi dopo la loro applicazione.

399. Separata l'escara, ed aperto il *tumore* que' *cateretici* (397.), e i *caustici* stessi si dovranno portare principalmente sulla base del *tumore*, da cui si erge colla sua radice il *follicolo*, e se questo è assai spesso, e renitente, situato sopra una parte carnosa, si può quivi toccare colla *pietra caustica*, colla *infernale*, o col *butirro di antimonio*, sicchè, sciogliendosi da quel luogo le altre parti del follicolo, si possano più facilmente separare; e se il *tumore* fosse composto di varj *follicoli* (379. 387.) (ve ne sono, che sembrano favi), a ciascuno di essi si dee fare la stessa cosa, quando tutti siano aperti, e screpolati, e se resistessero con alcuna fungosità follicolare, vi si possono introdurre *trocisci di minio*, ai quali alcuni, perchè rodano con minor dolore, vogliono, che si aggiunga qualche *grano di opio*, o di *sal di Saturno*.

Preparazione delle *filaccia cateretiche*.

400. Tal è la pusillanimità di alcuni malati, che bisogna pure ingannarli, per ottenere la intera separazione del *follicolo*, non volendo essi permettere l'applicazione di un nuovo *caustico*, quando esso *follicolo* non sia stato la prima volta assai bene abbruciato, il che certamente non sempre dipende dal Cerusico. In tal

(*a*) Egli è molto vantato, quasi non produca dolore, il *caustico*, che dicesi *di Venezia*, il quale altro non è, che un mescuglio di sollimato corrosivo, e di stagno, formante una spezie di pomata conosciuta anche sotto il nome di *butiro di stagno*. Altri ai *caustici*, per renderli meno dolorosi, aggiungono l'opio. Vedasi quì appresso il n. 435.

tal caſo ſi può applicare nel luogo opportuno un pezzo di fillaccia preparate alla maniera di VIGO: « Si facciano bollire due once di fil-
» laccia, e tre once di mollica di pane ben
» cotto in una libbra di acqua diſtillata di ro-
» ſe, e di piantaggine con mezz' oncia di ſol-
» limato, e bollano ſino alla conſumazione dei
» tre quarti del liquido; quindi ſe n' eſtragga-
» no le fillaccia, ſi facciano ſeccare, e ſi ſcar-
» piſcano, per conſervarle al biſogno. Altri le intridono nell' *olio di antimonio*, e laſcianle ſeccare, che niente di manco conſervano porzione del *cateretico*.

O ſi ottiene coll' uſo prima del *taglio*, e poi del *cauſtico*.

401. Molto più facile, e più ſicuro rieſce l' uſo de' *caustici*, ſe il malato laſci aprire prima col taglio il *follicolo*, ſicchè, evacuata la materia, ſi poſſa applicare il *caustico* immediatamente ſopra il fondo di quello, purchè la ſtruttura della parte il permetta (*a*).

Cura da farſi, ſtabilita la *ſuppurazione*, e conſumato il *follicolo*.

402. Ma in ogni caſo, ſe coll' uſo de' *caustici* s' induce *infiammazione*, a cui ſegua una *ſuppurazione* troppo abbondante, ſi dovranno fare le neceſſarie dilatazioni, per le quali le materie ſi poſſano meglio evacuare, ed introdurre gli altri rimedj ne' luoghi, dove meglio convengono. Moſſa la *ſuppurazione*, e ſciolto, o conſumato il *follicolo*, di qualunque natura foſſe il *tumore*, ſi terranno avvicinati, e depreſſi gl' integumenti, perchè meglio ſi poſſano con-

(*a*) Biſogna oſſervare, che non di rado, aperto il *follicolo* col *cauſtico*, o col *ferro*, tal è la ſpeſſezza della materia entro di eſſo contenuta, che non ſi può eſtrarre, che colla *curetta*. Eſtratta poi, che ſiaſi, ſi applicheranno i ſovraccennati *cateretici*, per indurre nelle pareti poſteriori del *follicolo* una deſquammazione quaſi ſimile a quella, che s' induce nell' *albuginea* dopo l' *operazione dell' idrocele*.

conglutinare, e se rimanessero callosi, e troppo lunghi, che non potessero ridursi alla natural simmetria, se ne dovrà tagliare alcuna porzione, per compiere poi la cura come di un ulcere semplice.

403. Quantunque per la pusillanimità de' malati si debba alcune volte fare la cura de' *tumori follicolati* co' *caustici*, il loro volume, e la loro sede permettendola, nulladimeno però la più facile, la più breve, la men dolorosa, e la più sicura maniera di curarli sarà sempre mai la estirpazione col ferro. Dovendo dunque estirpare un *tumore follicolato* (*a*), si collocherà l' infermo in luogo comodo, e gli si farà tener ferma la parte, in cui si dee operare: pigieransi gl' integumenti ad uno de' lati da un Assistente, all' altro dal Cerusico, sicchè se ne faccia una piega trasversale, che corrisponda alla parte mezzana del *tumore*, quindi con un gammautte si farà un taglio longitudinale nel mezzo di detta piega, il quale dee stendersi per tutta la lunghezza del *tumore*; chepperò, se non si avesse tagliato fino al di quà, e al di là della base di esso *tumore*, non potendosi ora più tenere innalzati gl' integumenti, si penetrerà con una tenta scanalata ora sotto una dell' estremità di quel taglio, ed or sotto l' altra, e facendo scorrere nel solco della medesima il gammautte col tagliente insù, si continuerà la dilatazione fino a que' termini accennati.

L' estirpazione col ferro è il mezzo più sicuro.

Per farla in che modo debbansi tagliare gl' integumenti, se il *tumore* è piccolo.

404.

(*a*) Noi abbiamo quì trasportato, come a luogo più proprio, quanto l' Autore insegna circa l' estirpazione di questi *tumori* nel suo *Tratt. delle operazioni* cap. 24. tom. II. pag. 275., e seg.

Come distaccare, ed estrarre il *follicolo*.

404. Quando il tumore non ſia molto grande, ſe ne potrà forſe trarre fuori il globo intero per quella ſteſſa apertura lungitudinale (403.); perciò ſcoſtando quanto ſia poſſibile gl'integumenti reciſi, ſi penetrerà ſotto di eſſi colla lama del gammautte, e a poco a poco ſi taglieranno raſente al *follicolo* le aderenze tutto attorno, ſinocchè ſi giunga ſotto alla ſua baſe: ſi ſeparerà prima tutto ad un lato, traendo la lama, quaſi di piatto, e come il *follicolo* ſi ſcioglie a quel lato, ſi ſpingerà, e s'inclinerà, quanto ſia poſſibile, verſo l'altro lato, per giungervi ben ſotto; quando poi ſiaſi diſtaccato tutto attorno, ſi alzerà, per reciderlo traſverſalmente ſotto la baſe.

In che modo, ſe il *tumore* è groſſo,

405. Ma quando il volume del *tumore* foſse tale, che non ſi poteſse eſtrarre per quello ſpartimento lungitudinale degl'integumenti (403), ſi farà un altro taglio di eſſi, che concorra col primo a foggia di T, e in queſto modo ſi potrà far uſcire con maggiore facilità, dopo averne roveſciati gli angoli, e diſtaccatili con ſomma attenzione, ſenza offendere il *follicolo*; oppure ſi farà un taglio in ✠, ſervendoſi della tenta ſcanalata, quando non ſia più poſſibile di pigiare, ed alzare gl'integumenti colle dita (403). Se queſti *tumori* hanno ſofferta una lunga, e grave compreſſione, ſogliono avere nella ſommità del loro emisfero, gl'integumenti attenuati, e fortemente aderenti, oppure in qualche parte corroſi; in ſimile caſo biſogna fare il taglio in modo, che quella porzione guaſta reſti ſopra il *tumore*, e i lembi ſiano di cute buona, ſnocciolandolo poi come abbiamo detto (404.) (*a*).

o gl'integumenti aderenti, o corroſi.

406.

(*a*) Non ſolamente quando gl'integumenti ſono attenuati, e aderenti al *follicolo*, o corroſi ſi deono tagliare a foggia di mezza luna all'uno, e all'altro la-

406. Quando nel fare la separazione degl'integumenti (403., e 405), fosse stata recisa qualche arteria di poco diametro, si pigierà colle dita quel lembo, sotto cui si trova, e si continuerà l'operazione, ma se l'*emorragia* fosse alquanto grave, dovrà tostamente farsene la legatura, ed abbiamo già avvertito, che la compressione di questi *tumori* rende alcune volte le arterie ne' contorni quasi *aneurismatiche* (387.).

Come si debba arrestare, se accade *emorragia*.

407. Secondo la densità della materia, che forma il *tumore*, e secondo la spessezza del *follicolo*, più o meno difficile ne riesce la estirpazione. Nelle *meliceridi*, nelle quali suol essere più tenue (383.), bisogna perciò scorticare con mano sospesa, e leggiere, per non offendere, e aprirne il *follicolo*; imperciocchè, se ciò accade, per lo più non si può separare del tutto esso *follicolo* senza dolorose, e difficili lacerazioni; anzi conviene talvolta lasciarne alcune porzioni, le quali potransi poi distaccare, o sciogliere coi *caustici*, o coi *corrosivi* (399., 400., 401.): più facilmente si estraggono gli *steatomi*, e gli *ateromi* (383.), e ancor meglio i *lipomi* (384.), i quali per lo più non hanno aderenze colle parti soggette, e si possono anco trarre con uncini.

Cautele da aversi nell' estirpazione de' diversi *tumori cistici*

408. Dovendo penetrare assai profondamente, per tagliare le radici lontane di questi *tumori* (390.), coi lumi della più esatta anatomia, debbonsi queste cercare negl'interstizj de' mu-

E in ispecie quando sono molto profondi.

G 3

to del tumore, lasciandone un pezzo ovale al di sopra del medesimo, ma ogni qualvolta è di tanto volume, che fattane l'estirpazione, gli stessi integumenti sopravvanzerebbero al vuoto, che vi rimane, sicchè più difficile, e men soda ne riuscirebbe poi la cicatrice.

muſcoli ſoggetti, o proſſimi, entro, o ſotto i quali ſogliono eſsere naſcoſte, dappoichè ſempre è la celluloſa, che forma il *follicolo*. E' però vero, che quando vi foſse pericolo a penetrare troppo profondamente in mezzo le parti, ſi debbono tagliare quelle radici ſenza tanta ſollecitudine di volerle eſtirpare affatto; ch'eſſe poi ſi ſciorranno colla *ſuppurazione*, o ſi potranno conſumare co' *corroſivi*, o coi *cauſtici ſodi*, o *liquidi*, come potrà permetterlo la ſtruttura della parte.

Del *ganglio*,

409. Siccome nella eſtirpazione di qualunque *tumore follicolato* ſi dee avvertire di non offendere tendini, o nervi, così quando ſi debba eſtirpare un *ganglio* (389.), dopo di avere tagliati gl'integumenti nel modo ſovraccennato (403.), ſi dovrà tagliare l'*aneuriſma della guaina* (391.) ſollevandola in modo, che al di ſotto intatto rimanga il tendine; e perciò alcuni, dopo averlo bene ſcoperro, vi paſsano attraverſo un ago, con cui traggono un refe, per poterlo alzare, e recidere nella parte più baſsa, o lo aprono, e poi ne tagliano i lembi, per poter meglio diſtinguere il tendine ſottopoſto, ed evitarlo.

Delle *talpe*, delle *teſtudini*, ec.

410. Le vere *talpe*, o *teſtudini* (383) di rado ſi poſsono eſtirpare, eſsendo poco alte, e molto diſteſe, e quaſi ſempre con iſcopertura, o carie dell'oſso. Baſta aprirle per la loro lunghezza, od in traverſo, come potrà meglio giovare, per evacuare la materia, ed introdurre i rimedj, e l'oſso, comunque eſso ſia, ſi medicherà ſecondo il vizio, che avrà contratto. Nè altrimenti ſi poſsono aprire que' tumori, che ſembrano *follicolati* ſotto le *aponeuroſi* della *faſcialata*, dell'avan-braccio, e ſimili (390.). Avendo fatta felicemente l'eſtirpazione

Medicazione dopo fatta l'eſtirpazione.

del

del *tumore*, si medicherà la piaga rimastavi, come abbiamo detto doversi medicare, quando per consumarlo si è usato il caustico (402.). Abbiamo molti esempj di estirpazioni, o amputazioni di *tumori follicolati*, alle quali, dopo stabilita la *suppurazione*, è accaduta l'*emorragia*, la quale non vi era stata nel tempo della operazione: dovevano dunque le arterie essere divenute, per la pressione del tumore, callose, ed anguste (387.), ma, fattosi poi un ammollimento per la *suppurazione*, hanno dovuto aprirsi, e gettar sangue.

Perchè talvolta accada l'*emorragia* lungo tempo dopo l'operazione.

411. Se il *tumore follicolato*, quantunque grosso, pendesse con una radice angusta, quasi con un picciuolo, alcuni propongono di farne la ligatura con un nastro piatto molto vicino alla parte, da cui si erge il *tumore*, stringendo ogni giorno più, fino che si separi il *tumore*, il che suole accadere in pochi giorni; rimanvi poi una piaga assai piccola, che si può facilmente cicatrizzare. Tale metodo è stato anco proposto de alcuni per que' *tumori follicolati*, i quali benchè grandi, hanno però una base minore del maggior diametro del globo. Quando però essa base è di una certa grossezza, quantunque si possa stringere con un laccio, niente di manco suole accadere uno scioglimento putrido dell'umore, il quale può essere di qualche pericolo, se pure anco il malato avesse il coraggio di soffrire que' gravi dolori, che pel contiuo stringere del laccio non possono non eccitarsi.

Quando possa convenire l'allacciatura del *tumore*, e quando no.

Delle Scrofole, o strume.

§. IX.

Etimologia delle *scrofole*.

412. Le scrofe animali ingordi, ed immondi sogliono avere le ghiandole del collo tumide, ed ostrutte; e perciò *scrofole* sono stati detti i *tumori freddi* di quelle ghiandole anco negli uomini (97); i Latini le nominarono *strumae* (*a*). Ella è una speciale *cacochimia*, che le produce, e le mantiene, onde presentano un proprio, e distinto carattere, per lo sviluppamento del quale potremo meglio conoscere la natura di essa *cacochimia* (*b*).

Vi sono più soggetti i fanciulli, e perchè.

413. Di rado gli adulti sono *scrofolosi*, anzi questa malattia suole affatto cessare, o almeno diventa più mite ne' fanciulli, quando giungono alla pubertà; ma i fanciulli hanno le parti sode meno dense, meno rigide, e meno elastiche, gli umori più glutinosi, ed abbondanti; dunque si può in essi più facilmente, che negli adulti produrre una *cacochimia* pituitosa, e viscida, qual è la *scrofolosa*, ed ancor più se vivono negli spedali, e massime ne' Lanificj, in aria umida, e pesante, se sono nudriti di alimen-

(*a*) Dal verbo *struere* ammucchiare, mettere a monte, perchè questi *tumori* sono per lo più ammucchiati, e raccolti insieme.

(*b*) Questa malattia è *ereditaria*, comunicandosi per la concezione dai parenti *scrofolosi* alla prole, e più sovente dal padre, che dalla madre, e se tutti e due non ne sono affetti, siccome fra i diversi figliuoli quasi sempre ve ne sono, che gli uni più rassomigliano al padre, e gli altri alla madre, ordinariamente quelli, che rassomigliano al genitore, che è sano, sani sono essi pure. Accade qualche volta; che i figliuoli nati da parenti infetti di questa malattia non la patiscono, ma che poscia comparisca nei loro discendenti.

menti grossi con molto pane, se vivono una vita sedentaria, e giaciono nelle immondizie; per le quali cagioni l'azione organica dee sempre più infievolirsi, e inspessarsi gli umori, principalmente gli albuminosi, ed i linfatici, i quali sono già per natura viscidi, e glutinosi, donde poi si produce l'accennata *cacochimia* universale pituitosa, e glutinosa.

Cagioni predisponenti a questa malattia.

414. Essa appare non solamente per la ostruzione di quelle ghiandole della mascella, e del collo (412.), ma ancora pei ristagni freddi linfatici, che si fanno poi anco in tutte le altre ghiandole, ed in varie altre parti della tonaca cellulosa, che sono i ricettacoli degli umori linfatici (318.), ed hanno pochissima azione organica. In fatti i fanciulli *strumosi* hanno quasi sempre le ghiandole sottoascellari, e quelle delle anguinaglie tumide, ed ostrutte, come pure quelle del mesenterio, onde hanno il ventre gonfio, si formano *tumori* linfatici freddi, e lenti alle articolazioni pel vizio della sinovia, la quale alcuna volta produce veramente la *idropisia dell'articolo* (364.), gonfiano le labbra, la punta del naso, e le guance, che sono di sostanza spugnosa, e molle, si fanno delle croste dentro, e fuori del naso, e s'infiammano gli occhi.

Sintomi, che la manifestano.

415. Di rado sono strumòsi i bambini alla mammella; quasi sempre tale *cacochimia* comincia ad offenderli, quando principiano a nutrirsi con alimenti sodi (*a*), e perciò è molto

Il vizio della digestione sembra anche esserne cagione predisponente.

(*a*) Dai due, e più sovente dai tre fino ai sette anni, rarissimamente ella si manifesta, più tardi nè quasi mai passata la pubertà. I tumori, e le ulcere sogliono anche manifestarsi maggiormente in certe stagioni, cioè nella Primavera; e guarire, o almeno mitigarsi nella State,

to probabile, poter eſſerne cagione predeterminante il vizio della digeſtione, o per la mala qualità degli ſteſſi alimenti, o per difetto ſpontaneo de' ſughi, e degli organi della digeſtione. In fatti diventano più facilmente *ſtrumoſi* non ſolamente quelli, che ſono mal nodriti, ma anco i voraci, producendoſi in conſeguenza un chilo viſcido, e guaſto, donde anco tale dovrà poi eſſere il ſuco nutritizio, dal quale ſiano fatti ſempre maggiori i ſovra deſcritti riſtagni, e tumori (414.), nè ſarà maraviglia, ſe la *rachitide* non di rado è congiunta colla *cacochimia ſcrofoloſa*.

Accidenti conſecutivi

416. Se poi l'umore viſcido diventa acre (e facilmente ſi guaſta ògni liquore riſtagnante) poſſono poi produrſi ulceragioni degli accennati *tumori* (414.), carie delle oſſa, e *ſpine ventoſe*; contuttocciò quaſi mai le *ſtrume* non ſono infiammate ſe non per accidente, difficiliſſimamente ſi poſſono muòvere alla *ſuppurazione*, non ſi riſolvono, ſe non in lungo tempo, lo *ſcirro* è piuttoſto la loro terminazione: dai *tumori ſtrumoſi* eſulcerati ſtilla piuttoſto un muco, che vera marcia, o *icore*; gl'inzuppamenti ſi fanno piuttoſto nella ſpugnoſità delle carni, che in ampj ricettacoli, e, ſe per la copia dell'umore ſi fa in alcuna parte un vero travaſamento, la materia è come quella delle *meliceridi*, degli *ateromi*, o degli *ſteatomi* (383.), e nel liquido ſi trovano fiocchi, o grumi linfatici più o meno denſi, anzi in alcune ghiandole ſono ſtate trovate concrezioni veramente gipſee, e calcaree: vedeſi dunque, come le *ſtrume* poſſono raſſomigliare ai *tumori follicolati*, e veramente queſti da alcuni Autori ſono annoverati fra le *ſtrume*.

417. Non ſi dee però dire *ſtruma* ogni gonfiamento linfatico di alcuna ghiandola, che queſto ſi può produrre alcuna volta per tutt'altra cagione, che per la pletora linfatica universale, e pella viſcidità degli umori, quale l'abbiamo dimoſtrato eſiſtere nella *cacochimia ſcrofoloſa* (413., 415.), ed egli è un argomento ancor più convincente di queſto vizio univerſale degli umori linfatici la oſſervazione aſſai frequente delle *ſtrume interne*, e de' viſceri, che in queſta malattia ſono ſovente ſtati trovati oſtrutti, e tubercoloſi (*a*); quindi gli *ſtrumoſi* ſono non di rado *aſmatici* con toſſe pituitoſa, ſoffrono *paſſioni celiache* con vera *lienteria*, ed hanno febbri irregolari, ſono per lo più melancolici, e tardi al moto, ſtillano quaſi ſempre muco dalle narici, hanno, come già ſi è detto (414.) gli occhi infiammati, e lagrimoſi, e ſembrano alcuna volta avere una vera *idroſtalmia* (313. nota *b*).

Come ſi poſſa diſtinguere dai gonfiamenti ghiandoloſi dipendenti da altre cauſe.

418. Le *ſtrume* ſono ſempre indolenti, coperte dagl'integumenti, di color naturale, creſcono a poco a poco, e ſucceſſivamente, formando come grappoli, e nodi attorno il collo, dietro le orecchie, e ſotto la maſcella inferiore, donde ſono ſovente ineguali, e bernocolute, ſi ſtendono anco ingiù lungo il collo, e ſi continuano ſotto le clavicole inſino nel petto, dalle aſcelle ſi allargano alle mammelle, e dagl'inguini alla parte interna delle coſce, dove giacciono alcune ghiandole conglobate, lungo, e ſopra i vaſi. La loro durezza è inuguale; alcune ſono dure quaſi foſſero ſcir-

(*a*) Giulio Polluce nell'*Onomaſtico* ſcriſſe, che non di rado le *ſtrume* incominciano dalle ghiandole del meſenterio, il che è ſtato confermato da molti altri.

scirrose, altre alquanto più molli, e la durrezza, e la mollezza variano nelle diverse parti dello stesso grappolo di ghiandole: in un luogo si tocca una durezza callosa, in un altro pare carne spugnosa, in altri sentesi come un liquore travasato; ma ciascuna ghiandola si sente limitata, e circoscritta come da un proprio *follicolo*, il quale quasi mai non manca alle *strume*, non di rado si fa un travasamento, o, se vogliamo, una leggiere *suppurazione* sotto gl'integumenti negli spazj cellulari fra le diverse *strume*, e, se quelli si rompono, n'esce poco umore linfatico viscido, e giallo, e rimanvi la cute tenue, la quale nemmeno suppura, gonfia quella cellulosa, fa un'escrescenza come carnosa, e fungosa, ma la ghiandola non si muta in menoma parte. Quanto più cresce il *tumore*, contrae sempre maggiori aderenze, ed il *follicolo*, divenuto più denso, avvolge, e si conglutina colle prossime parti. Ho aperti cadaveri di *strumosi*, ne' quali ho trovate le ghiandole giogolari, il cui *follicolo* avvolgeva, ed era aderentissimo ai vasi maggiori del collo, dai quali non si poteva separare senza lacerazione. La durezza alcune volte è solamente propria del *follicolo*, ed internamente la sostanza ghiandolosa è molto più molle, piena zeppa di concrezioni polipose, e linfatiche, e di grumi bianchissimi. Gli altri *tumori*, che abbiamo accennati alle articolazioni (414.), se occupano soltanto la cellulosa, sono anco di color naturale, indolenti, e molli più o meno, secondo la maggiore, o minore densità della materia, che gli ha formati. La loro mollezza pare spugnosa, e il loro accrescimento è stato lentissimo, sicchè i malati appena hanno potuto accorgersene. Se

Amplissima descrizione de' varj suoi effetti.

si so-

si sono prodotti sopra i capi delle ossa, evvi quasi sempre la *spina ventosa* (366.), dal loro screpolamento esce una sostanza molle, rossigna, pallida, ed inverniciata di un umore mucoso, gl'integumenti divengono rossi, e lividi per la pressione de' vasi; ma non v'è alcun segno d'*infiammazione*, anzi, come dicemmo, essi rimangono tenui, sciolti, e limitati nella loro soluzione, nè suppurano: infine, crescendo il morbo, è affatto viziata, e resa deforme la simmetria del volto per quelle labbra, e naso divenuti grossi (414), per gli occhi umidi, e cisposi (417.), per le tempia depresse, per le mascelle allargate, e il collo breve, e grosso: le gengive sono anco esse sovente di un color rosso, e pallido, rugose, ed inuguali: se si aprono *ascessi*, i muscoli si trovano sparuti, e pallidi, sicchè continuamente si abbiano segni di una inerzia degli organi, e di una *cacochimia* mucosa, promossa e sostenuta dalle sopraccennate cagioni (413., 415.), che abbiamo detto poter produrre le *strume* con tanta serie di effetti, gli stessi in ogni parte, ed invariabili (*a*).

419. Sempremai lunga, e difficile riesce la cura delle *scrofole*, e ne' fanciulli la *cacochimia* di rado finisce, come già si è detto (413.), avanti la pubertà. La *risoluzione*, o la distruzione delle ghiandole *strumose* è tanto più difficile, quanto esse sono maggiori, e più dure, e in

Pronostico.

(*a*) Molti Autori credono, che le *scrofole* siano un morbo contagioso, che si comunichi dai fanciulli *scrofolosi* ai sani per la semplice coabitazione, e mutuo contatto; il CULLEN dice, che ciò non è ancora provato da un numero sufficiente di sperimenti; noi però possiamolo accertare senza il menomo dubbio, per replicate costanti osservazioni.

e in luoghi, dove non si possano portare i rimedj, o non senza pericolo; perlaqualcosa alcune volte, anco domata la *cacochimia*, rimangono *scirrose*, ed irresolubili: cogli appropriati rimedj sogliono diminuire sino ad un certo segno, poi nuovamente gonfiano, come se nulla si avesse fatto: screpolate, ed erose co' caustici non rimangono senza nuova vegetazione, difficilissimamente si ammolliscono, e si astergono, e la malattia può divenire pericolosa, e medesimamente mortale pel guastamento, e le ostruzioni de' visceri (417), per le grandi, e profonde *spine ventose*, che si debbano forse mutilare alcune membra; nè tante difficoltà dipendono dalla ignoranza della natura del morbo, ma piuttosto dalla sua grandezza, e dai guastamenti, che può aver prodotto in varie parti.

Cura interna

420. Se dunque la *cacochimia scrofolosa* dipende dalla inerzia delle parti sode, e dalla viscosità degli umori (413., 415.), debbono, per curarla, presceglierfi rimedj, i quali possano rinvigorire le une, attenuare, ed evacuare gli altri; e perciò bisogna prescrivere al malato un vitto tenue con alimenti di buon sugo, trarlo dalle immondizie, nelle quali fosse, e proccurargli un'aria salubre. Sono lodate come specifiche le *decozioni di salsapariglia*, di *sassafras*, di *china*, di *guajaco* ec., regolandone la dose secondo l'età del malato: giovano anco le *infusioni*, o *decozioni* di *foglie di noce*, di *vincetossico*. di *paronichia*, o *ruta muraria*, di *polipodio*, di *genista*, di *pimpinella*, di *apio* ec. (*a*). Le *decozioni* si possono anco

colla dieta,

e coi *decotti attenuanti*,

(*a*) Il CULLEN *Institutions de Medécine pratique* n. 1735. loda moltissimo il sugo espresso della *farfara*

anco comporre più efficaci, mescolando dette piante le une colle altre, per esempio,

℞. *Salsæpar. elect. drachm. ij,*
scob. sassafr. drachm. j;
radic. polipod. unc. ss:
stent. per horas quatuor super cineres calidos in ll. iij. aq. font., inde bulliant per horæ quadrantem,
addendo folior. rut. murar. pug. ij.

421. Ma tale è la soprabbondanza dell'umore pituitoso, che, mentre si attenua, bisogna di tempo in tempo evacuarlo col *rabbarbaro*, colla *confezione ameck*, col *diagridio zulfurato*, colle *pillole cocchie*, o altro purgante consimile *idragogo*, regolandone, e moderandone la dose secondo l'età del malato. Alcuni vi mescolano i *mercuriali saliformi*, i quali credonsi specifici per tale malattia, e si lodano principalmente il *mercurio dolce*, la *panacea*, il *calomelano del* RIVERIO, l'*etiope minerale*, e ancor più l'*antimoniale*. La dose del *mercurio dolce* pei fanciulli di sei, o sette anni può essere di cinque grani, ma si faccia prima porfirizzare, o lavare con acqua: la stessa appress'appoco può essere la dose della *panacea*, o del *calomelano*: dell'*etiope minerale*, o *antimoniale* si possono dare otto, dieci, o dodici grani, che meno possono nuocere. I preparati *mercuriali saliformi* possono colle loro punte dividere, e separare gli umori, muovere, e corroborare le fibre, e nello stesso tempo riescire *purganti*, sicchè essi facciano tutti quegli

cogl'*idragogi*,

e coi *mercuriali saliformi*,

qual sia l'effetto di questi ultimi

raccolta subito dopo essere comparsa di Primavera co' suoi fiori, oppure una forte *decozione* delle sue foglie.

gli effetti, pei quali sia corretto il vizio dell'organo, e quello degli umori, dal quale dipende la *cacochimia scrofolosa* (420.) (*a*).

coi *marziali* mescolati cogli anzidetti,

422. Ma non sono meno atti a produrre tali azioni i *marziali* (*b*); e perciò vediamo appresso ottimi Autori prescrizioni, nelle quali gli uni sono cogli altri uniti, come le seguenti.

℞. *Conserv. absynth. roman. unc. iij,*
æthyop: mineral. unc. j, chalyb. præpar. unc. ss;
radic. gentian., curcum. a drachm. ij.
syrop. caryophilor. q. s., m. f. electuarium,
cujus cap. bis in die drachm. ss, vel scrup. ij.

Oppure ℞. *Pilular. cocchiar. drachm. ss, calomelan. gr. vj,*
resin. jalap. gr. iv., syrup. e chalyb. q. s.,
m., f. pilul. n. xij., pro dosi una, vel duabus
juxta vires, & ætatem ægri.

℞. *Conserv. liquid. enul. campan.,*
croc. mart. aperient., extract. gentian. a unc. ss.;
antihectic. Poterii, croc. oriental. a drach. j. ss.,
m. cum s. q. tinctur. mart. pro massa pilularum,
quarum dosis erit drachma j., duabus partitis vicibus, & singulis diebus.

℞.

(*a*) Il Cullen però nel luogo citato, e il Lalouette nel lib. che citeremo, gli credono solamente utili, quando le *strume* sono complicate colla *sifilide*.

(*b*) Il lodato Lalouette pretende, che i *marziali* debbano usarsi soltanto verso la fine della malattia, dopo avere cogl'*incisivi* attenuata, e sciolta la linfa.

℞. *Æthyop. mineral., croc. mart. aperit., milleped. præpar. a gr. viij., corallor., & oculor. cancror. præparat. a gr. x, m. cum s. q. syrup. erysimi.*

423. Con queste prescrizioni ben vedete, che possono essere adempite tutte le indicazioni di sciorre, ed evacuare l'umore per le orine, e pel secesso, e di corroborare le fibre, e giovano non poco per lo stomaco, e per la buona chilificazione gli *amari* (a), gli *astersivi*, e gli *assorbenti*, che vi sono in alcune. Anzi, per meglio attenuare, e correggere il fermento dello stomaco, che in questo caso è quasi sempre morboso (415.), alcuni vi aggiungono la *polvere composta* di *aro* della Farmacopea di Parigi, o il *tartaro vitriolato*, i quali sono *attenuanti stomatici* assai efficaci, ed ottimi, per isciorre il glutine. Tra gli *attenuanti*, *astersivi*, ed *assorbenti*, i quali perciò debbono anco riescire *corroboranti*, dagli Antichi, e dai Moderni sono lodate per la *cacochimia scrofolosa* le *spugne di mare*, ed il *sapone*, i quali rimedj si possono anche congiungere con i sovradescritti (420., 421.), come nelle seguenti *formole*.

come pure cogli *stomatici amari*, *ed assorbenti*.

℞. *Æthyop. mineral. unc. ij. milleped. præpar. drachm. ij. ss,*
spong. ust. drachm. ij, lact. sulphur. drachm. ij, conserv. paronich. drachm. vj.
syr. rosar. solutiv. q. s., f. electuarium, de quo cap. drachm. unam.

℞.

(a) Per questa ragione da alcuni è stata raccomandata la *china-china*; la sperienza però non ha corrisposto al bene, che se ne aspettava.

Oppure ℞. *Spong. calcin., off. sep. præpar. a drachm. ss,*
milleped. præpar. drachm. iij, (*a*)
æthyop. miner. unc. ij. conserv. paronich. drachm. x,
syr. violat. q. s. f. electuarium,
de quo cap. ab uno scrup. ad drachm. unam.

Oppure ℞. *Sapon. venet. scrup. iij, sal. corn. cerv. gr. vj, syr. e quinque radic. q. s. f. b., cap. bis in die.*

Rimedio del signor FAURE.

424. Il signor FAURE celebre Cerusico di Lione nel 3. tom. delle *Dissertazioni*, che hanno rapportati i premj dell'Accademia di Chirurgia pag. 39. propone come uno *specifico*, il quale compie tutte le indicazioni, la seguente ricetta:

Si prendano di sapone di Alicante da xv. grani sino alla dramma;
della polvere di spugna calcinata dai dieci grani sino alla mezza dramma,
della polvere delle due scrofolarie dai sei grani sino allo scrupolo,
di limatura d'acciajo da sei grani sino allo scrupolo.
si mescoli tutto con s. q. di sciloppo delle cinque radici,

E se

(*a*) Il MORGAGNI *de sedibus, & caussis morbor. Epist. I. n.* 27. narra, avere il VALLISNIERI guarita in un mese una fanciulla scrofolosa, coll'averle fatto prendere del vino leggiere, entro cui faceva macerare dei *millepiedi*, i quali promoveano grandissime evacuazioni delle urine.

E se questo rimedio mancasse di attività, l'Autore dice, che vi si può aggiungere *polvere di vipera*; i malati prendano per bevanda ordinaria *acqua seconda di calce* fatta con acqua di fontana, in cui abbia bollito un *pugillo* di *sommità di rammerino*. Ma ci avverte di non fare troppo frequente uso di *purganti*, potendo bastare di muovere di tanto in tanto il corpo colla *manna*, o colla *confezione ameck*.

Precauzioni da aversi nell' uso degli accennati rimedj.

425. Facendo uso di alcuno dei descritti rimedj, dee il malato abbandonare affatto il *vino*, le *frutta*, e tutti gli alimenti, che potrebbono inacidire, continuando a bere alcuna delle *decozioni*, che abbiamo dapprincipio proposte (420.): le dosi, ed i mescuglj si possono accrescere, o diminuire secondo gli effetti sensibili. Io ven' ho date sì diverse prescrizioni, perchè possiate meglio scegliere secondo la necessità de' casi; che non si possono così bene individuare. La medicina pratica è tutta tratta, come dicono, *a posteriori*, cioè dalla osservazione di ciò, che giova, o nuoce, accomodando però il rimedio alla indicazione più ragionevole. E perchè riesce sempremai lunghissima la cura della *cacochimia scrofolosa*, si dee di tempo in tempo tralasciar l'uso di que' rimedj per alcuni giorni, poi si riprendano, preferendo, o tralasciando i *mercuriali* (421.), i *calibeati* (421.), o gli *assorbenti* (423.), secondocchè gli uni, o gli altri possono meglio giovare nel dato caso, la qual cosa non si può anticipatamente così bene determinare, come per la sperienza fatta con prudenza, e cautela. Gli *strumosi* sono quasi sempre fanciulli (313., 415.), e posson loro sopraggiungere *tossi*, *diarree*, e *febbri*, per le quali si debba interrompere il sistema della cura delle *scrofole*, affine di correggere con altri rimedj quegli accidenti.

426. Se mai in alcuna malattia si prova la verità della sentenza di CELSO, che *se in medicina è perpetuo quel, che si dee fare, non è ugualmente costante quel, che ne può seguire* (*a*) Tuttodì ciò vediamo accadere nella fastidiosissima cura delle *scrofole*; quindi è, che sovente mancando del loro effetto i rimedj fin quì proposti (420. *ad* 426.), alcuni per le stesse indicazioni consigliano l'uso interno dell' *ente di Venere* diretto con quelle cautele, che daremo nel *terzo Libro delle malattie delle ossa*; altri propongono, come già si è detto (421.), l'*etiope antimoniale*, la cui preparazione è la seguente:

Sono anche lodati per la cura delle *strume* l'*ente* di *Venere*, e l'*etiope antimoniale*.

Regole da seguirsi nel loro uso.

„ Si prendano di ottimo antimonio crudo di
» Ungheria parti due: se ne faccia pol-
» vere finissima: di mercurio vivo purissi-
» mo una parte: si mescolino, e si tritu-
» rino per lungo tempo.

La dose si può crescere a poco a poco dai due grani fino agli otto, ed alli dieci, avvertendo di aver prima corretto l'acido, che potesse essere nello stomaco, e di non permettere al malato alcun alimento, il quale possa inacidire, e principalmente il vino; conciossiachè allora la medicina diverrebbe *emetica*. Tanto coll'una, che coll'altra di queste due medicine io posso assicurare di aver osservate felicissime cure; ma bisogna avvertire, che non vi siano ghiandole *strumose* attorno i polmoni; imperciocchè ne potrebbe accadere *emostisi*, della

(*a*) Lib. VII. cap. XII. n. 4. pag. 446. *In Medicina etiam, ubi perpetuum est, quod fieri debet, non tamen perpetuum est id, quod sequi convenit.*

della qual cosa io sono stato alcune volte testimonio (427.). Sono anco celebri per la cura delle *strume*, principalmente in Francia, la *tintura*, e l' *elissire aureo*, la *polvere scioogliente*, e le *pillole alessiterie del* ROUTROU, la cui descrizione, perchè se quì la volessi rapportare, sarebbe troppo lunga, la potete leggere nel lib. IV. cap. XII. artic. 9. *delle malattie veneree* dell' ASTRUC, o alla pag. 371. del secondo Tomo della *Chimica medicinale* del MALOUIN (*a*), dove troverete anche le cautele, colle quali tai medicamenti, che potrebbono talvolta non meno nuocere, che giovare, si debbono usare. E con ragione ci avvertisce l' ASTRUC (*b*), che, se il malato fosse riscaldato, o soffrisse di tali rimedj, si passi all' uso de' *diluenti*, e medesimamente del *latte di asina*, o *di vacca* mescolato con *acqua d' orzo*, con *decozione di smilace*, o simile, cominciando anco a buon' ora, prima che l' impressione di sì forti *scioglienti*, de' quali si avesse fatto abuso, avesse guasto il petto, o altro viscere, o prodotta una tale dissoluzione del sangue, che ne potesse accadere il *marasmo*, o la *idropisia*; ed in sì lunghe fastidiose cure bisogna continuamente star cauti, e seguire il precetto d' IPPOCRATE, che *duo in morbis præstanda sunt, adjuvare, aut saltem non nocere*. Egli è vero però, che i *mercuriali* (421.), i *marziali* (422.), ed anco l' *antimonio* (426.) possono usarsi con minor timore, quanto più la fibra è molle, e maggiore la viscidità degli umori. Se gli *strumosi*, come

Ed altri rimedj *scioglienti*.

Osservazioni dell' ASTRUC circa il loro uso.

(*a*) Dell' edizione di Parigi 1750. in 12.
(*b*) Nel luogo citato *de morbis venereis* tom. I. pag. 532.

come alcuna volta accade, fossero *scorbutici*; gli si dovranno somministrare gli *antiscorbutici* in *decozione*, in *bolo*, o in *suco*, ed in questo caso di ghiandole ostrutte meglio giova il *suco di celidonia minore*.

Così pure le *unzioni mercuriali*,

428. Infine tanta è la pertinacia di questo morbo, che non pochi Autori raccomandano le *unzioni mercuriali*, cioè il *gran rimedio*, e quantunque si abbiano molte osservazioni, che abbia giovato, sovente anco, comecchè abbia prodotto il suo effetto, cioè la *salivazione*, rimase inefficace, senza che si vedesse sciolta alcuna ghiandola, oppure ciò, che maggiormente affligge, quantunque le abbia sciolte, si videro fra poco tempo ricrescere, come se il *mercurio* avesse solamente operato sovra i sodi, senz' aver cangiato la natura degli umori.

e le *acque minerali*,

429. Da altri sono lodate come più proficue le *acque minerali saponacee*, *zulfuree*, o *ferruginose*, come sarebbero tra le nostre quelle di Curia Maggiore, di *Saint Vincent*, e di San Genesio (*a*); alle quali, per renderle più effi-

(*a*) Il signor Lalouette nel suo *Traité des scrophules* stampato a Parigi in due tomi in 12. l' anno 1780.-82. alla pag. 216. del tomo primo dà la seguente composizione di un' *acqua minerale artifiziale*, che dice utilissima per isciorre gl' *inzuppamenti ghiandolosi* usate tanto esternamente, che internamente: ,, Si prendano di sal marino tosto, e di sal di soda ,, ben secco una mezza libbra per sorte; dopo averli ,, polverizzati si mescolino con quattro once di fiori ,, di zolfo: si mette quindi questo mescuglio poco ,, per volta in un crogiuolo infuocato, e subito che ,, sarà tutto liquefatto si cola in un mortajo di fer- ,, ro caldo, e unto per di dentro. Si lascia poi raf- ,, freddare per versarvi sopra sei pinte di acqua lim- ,, pidissima, la quale fa subito liquefare quella ma- ,, teria. Si feltra poscia questa dissoluzione, che è ,, di un color giallognolo, e spande un forte odo-

efficaci, si aggiunga la *terra fogliata di tartaro*; ed in questi ultimi anni Riccardo RUSSEL Medico Inglese ha pubblicata una Dissertazione latina *de tabe glandulari, sive de usu aquæ marinæ in morbis glandularum* (a), con questa inscrizione tratta da Euripide: *Mare abluit omnia hominum mala* (b), in cui esso riferisce varie osservazioni di *strumosi* guariti, bevendo *acqua marina*, l' uso interno della quale era già stato accennato dagli Antichi, come si vede in CELSO lib. 2. cap. XII. (c), in PLINIO lib. 31. cap. VI. della sua *Storia naturale* (d), in SERENO SAMMONICO (e), e in altri: *Bibitur quoque*, dice PLINIO, *quamvis non sine injuria stomachi*; e ciò ha provato lo stesso RUSSEL, per la qual cosa egli raccomanda, che se ne cominci a bere una piccola dose di quattro oncie, crescendola a poco a poco fino a due, tre, o quattro libbre al giorno, e se il malato difficilmente vi si potesse accostumare, si può da principio usare mescolata con qualche parte di *acqua di fontana*. PLINIO nello stesso luogo scrisse, che si possa più facil-

ma più di tutte l'*acqua marina*.

„ re epatico zulfureo, e si conserva in un luogo „ fresco dentro bottiglie ben chiuse." Internamente di quest' acqua se ne può prendere fino a mezza dramma in una pinta d' *infusione di scabbiosa* con un po' di *zuccaro*.

(a) Stampata *Oxoniæ* 1750 *in* 8.

(b) Poeta tragico Greco, che fiorì 400., e più anni prima dell' Era Cristiana.

(c) *Acris est marina aqua* (dice egli *pag. mihi* 86. parlando de' medicamenti purganti), *vel alia sale adjecto: atque utraque decocta commodior est*.

(d) Tom. II. pag. 557. §. XXXIII. della bella edizione del Padre ARDUINO.

(e) Cap. 50. *de quartana*.

Prodest & potus, sed mulsus Doridis humor.

cilmente bevere, quando ſia ſtata cotta (*a*). Spield altro Medico Ingleſe in un' opera ſullo ſteſſo argomento rapporta anch' egli alcuna oſſervazione di *ſcrofole* guarite coll' uſo interno dell' *acqua marina*, delle quali una rapporteremo colle ſteſſe ſue parole, acciocchè vediate come, e per quanto tempo alcuna volta ſi debba uſare, perchè giovi: « Puella Londinen-
» ſis (ſcrive egli alla *pag.* 16. del ſuo *Com-*
» *mento de aqua marina*) annorum circiter
» duodecim palpebrarum, naſi, & labii ſupe-
» rioris tumore, & rubore infeſtata, cui etiam
» colli glandulæ inter aures, & claviculas tu-
» midæ erant, & duræ, plurima medicamenta
» Medicorum Londinenſium hortatu deglutierat,
» tandemque Hamtoniam delata eſt. Omnia
» medicamenta rejicienda ſuaſi, & aquæ ma-
» rinæ balneo, embrocationi calidæ, & pota-
» tioni ſolis incumbendum eſſe. Poſt aliquod
» tempus miteſcere cœpit morbus, & per
» menſes ſexdecim continuata curatione, per-
» fecte ſanata domum rediit. »

I Re di Francia, e d' Inghilterra guarivano col ſolo tatto le *ſtrume*.

430. Or aveſſe il Cielo conſervato ai Re di Francia, e d' Inghilterra il dono di guarire gli *ſtrumoſi*, toccandoli, e loro dicendo: *Il Re vi tocca, e Iddio vi guariſce*, la qual coſa è narrata da varj Iſtorici (vedete il Naugé *de pignoribus Sanctorum* (*b*), Polidoro Virgi-
lio

(*a*) In quel luogo Plinio dice bensì, che alcuni la bevono cotta, ma non ſi ſpiega, che così cotta ſia più facile a bere; Celso sì, che lo dice a chiare note nel paſſo poc' anzi citato.

(*b*) Vedanſi pure il libro *Andr. Laurentii de mirabili ſtrumas ſanandi vi Galliæ Regibus divinitus conceſſa*, e quello di Gioanni Browne *de glandulis, & ſtrumis.*

LIO (*a*), il Continuatore del MONSTRELET (*b*), il WISEMAN nella ſua *Chirurgia* (*c*), il FREIND nella *Storia della Medicina* (*d*)); che non avremmo a dolerci, perchè malgrado tanti rimedj in alcuni caſi *inopes nos copia facit*. Egli è però vero, che i fanciulli *ſtrumoſi*, giunti alla pubertà ſogliono guarire ſenz' altri rimedj (413.), e il WARTON nel cap. 37. della ſua *Adenografia* ſcriſſe: *juvenes cœlibes frequenter ſtrumoſi fiunt*; *poſtea vero matrimonio conjuncti nonnunquam ſponte curantur*.

Cura eſterna

431. Quando le *ſtrume* non ſiano ulcerate, biſogna co' rimedj eſterni muovere quell' umore, che contengono, acciocchè riaſſunto nel ſangue poſſa, come tutti gli altri umori, eſſere depurato, ed evacuato. « Ad ſtrumam multa » malagmata invenio (ſcriſſe CELSO nel lib. » V. cap. XVIII.), credo autem, quo pejus » id malum eſt, minuſque facile diſcutitur, eo » plura eſſe tentata, quæ in perſonis varie re- „ ſpon-

(*a*) Nella ſua opera *de inventoribus rerum*. *Amſtelod.* 1671. *in* 12.

(*b*) ENGUERRAND de MONSTRELET, Storico Franceſe, il quale fiorì nel XV. ſecolo, laſciò *une Chronique, ou hiſtoire curieuſe, & intéreſſante de choſes mémorables arrivées de ſon tems*, cioè dall' anno 1400. ſino al 1453., che è quello della ſua morte; fu poi continuata da altri ſino al 1467.

(*c*) Queſta ſua opera è ſtata ſtampata in Ingleſe a Londra, e in foglio l' anno 1676. racconta nel lib. IV., che tratta delle ſcrofole, che il Re d' Inghilterra CARLO II., e in quell' Iſola, e in Olanda avea guarito più di mille perſone col ſemplice tatto.

(*d*) *Pag. mihi* 357., dove fa vedere, che un tale privilegio accordato ai Re d' Inghilterra era antichiſſimo, e che come i Franceſi lo fanno incominciare da FILIPPO primo nel XI. ſecolo (altri da CLOUIS, ma ſenza pruove), così gl' Ingleſi lo eſtendono ſino ad EDOUARDO il Confeſſore, che era contemporaneo di FILIPPO primo.

cogli *emollienti*.

» sponderunt. » Alcuni vogliono, che da principio si faccia uso delle *fomentazioni*, e degli *empiastri emollienti*, acciocchè l' umore acquisti una certa fluidità, prima che si discuta; sovente però tale è la viscidità, e la freddezza della materia, che si può cominciare la cura coi soli *discuzienti*, quali possono essere le *fomentazioni* fatte colle *decozioni* di *ebbio*, di *camomilla*, di *scrofolaria*, di *brionia*, di *vincetossico*, di *lauro*, di *marrubbio*, di *menta*, di *origano*, d' *issopo*; e per quanto tenace, e viscida potesse mai essere la materia delle *strume*, io non credo, che si potesse comporre una *fomentazione* più *attenuante*, più *incisiva*, nè più *discuziente*, che la 386. di quelle del celebre GORTER, come segue (*a*):

o coi *discuzienti* usati in *fomentazioni*.

℞. *Radic. bryon. unc. ij*,
Aristoloch. rotund. unc. j,
folior. rut. recent., *sabin. a manip. j*,
flor. tanacet., *camœmel.*, *matricar. a unc. j*,
cœpar. recent. unc. iiij, *aq. comm. q. s.*
ebulliant vase clauso: colaturæ adde
spirit. vin. theriacal. unc. ij,
sal. ammoniac. unc. j, *misce f. fotus*,
& calefacto liquore foveatur pars.

Giovano anco le *fomentazioni* fatte colla sola *lissiva* di *sarmenta* di *vite*, con acqua, in cui siasi sciolta s. q. di *sapone*, o con *acqua minerale saponacea zulfurea*. Gli accennati Autori Inglesi (429.) consigliano i *bagni*, e le *fomentazioni* con *acqua di mare*. *Aquam maris per se efficaciorem discutiendis tumoribus putant Medici*; *si illa decoquatur hordacea farina*, *&* *ad*

(*a*) Nella sua *Chirurgia repurgata*.

ad parotidas, insegnò PLINIO nel luogo citato (429.). Sono da alcuni lodate per le *strume* le *fumigazioni* di *ambra gialla*, di *cinabbro*, o di *aceto* versato sopra sassi roventi, ricevendone con un imbuto il fumo sopra il *tumore*.

e in *suffumigj* soli,

432. Lo SWIETEN nel Commento del §. 133. (a) raccomanda le *fregagioni*, delle quali quanta fiducia egli n' abbia, appare per le seguenti sue parole: « quantum valeant frictiones in resolvendis obstructionibus docent observationes medicæ. Parotidem glandulam induratam, plurimis, iisque efficacissimis remediis frustra tentatam, resolutam vidi, dum bis de die vapori aquæ tepidæ cum aceto exposita prius parte, pannis laneis perfricaretur per horam: idem in strumosis colli glandulis observatum est sæpius. »

o accompagnati dalle *fregagioni*.

433. Il lodato GORTER alle *formole* 150., e 486. propone i due seguenti *linimenti*:

oppurè a foggia di *linimenti*.

℞. *Ol. laurin., unguent. popul. a unc. j, terebinth. unc. ss., mercur. viv. drachm. ij, ol. de laterib. unc. ss. m. f. linimentum.*

℞. *Succ. bryon., cucumer. agrest. a unc. ij,*
ol. de capparib., tamarisc. a unc. iij,
vin. alb. unc. j, bulliant ad succorum consumtionem:
adde absynth. pulver. unc. ij,
gumm. ammon. unc. ss., cer. unc. j,
m. f. liniment., applicetur, vel affricetur parti.

Io ho veduto risolversi felicemente un racemo di *strume* assai dure colla unzione di *olio di*

botta

(a) *Tom. 1. pag. 199. dell' edizione di Torino.*

botta, a cui ſi aggiungevano alcune gocce di *ſpirito di ſale ammoniaco*. Il ZACUTO racconta (*a*) di avere guarite le *ſtrume* col *linimento* di ſugo eſpreſſo di *brionia* fatta con *olio buono di ulive*, e meſcolato a foggia di *unguento* con proporzionata doſe di *trementina*, e *cera*. Altri lodano l' *olio di lucertole* meſcolato con *graſſo di vipera*. Il RUSSEL nel libro citato (429.) raccomanda di fregare, ed ungere le *ſtrume* col liquore ſaponaceo delle *veſciche di quercia marina*, del quale propone, che ſi faccia nella ſeguente maniera un *linimento*:

℞. *Veſicul. querc. marin. liquore ſuo plenar. menſ. Julio collectar. lib. ij*,
aq. marin. lib. ij: *ſtent ſimul in vaſe vitreo per dies x, vel xv*:
f. liquor ad ſpiſſitudinem mell. tenuiſſim. proxime accedens,
tunc cola ad uſum.

Tanto è il vantaggio, che io ho oſſervato in Inghilterra delle *fomentazioni* di *acqua marina*, e di queſto *linimento*, che ſtimo felici quelli, che, avendo le *ſtrume*, poſſono eſſere al mare.

di *cataplaſmi*,

434. Si poſſono anco comporre *cataplaſmi* colle *piante* ſovraccennate, e colle loro *decozioni* (431.), impaſtandole con alcuna farina *riſolvente*, come ſarebbe quella di *orzo*, di *lino*, o ſimili, per eſempio:

℞. *Folior. ſcrophular. major., vincetox., herb. hyſſop. a manip. j*,

flor.

(*a*) Nella ſua opera già citata *de medicorum principum hiſtoria*.

flor. camæmem. pugill. ij: coque ad putrilaginem in ſ. q. aq. font. adde farin. hord. lib. ſs., ſ. f. a. cataplaſma,

a cui, ſe foſſe neceſſaria maggiore attività per incidere, ed attenuare, ſi potrebbono aggiungere *radici* di *brionia*, o di *cocomeri ſelvatici*. Fra gli *empiaſtri* ſono lodati il *diabotano*, quello *de ranis cum mercurio*, quello di *cicuta*, o di *ſapone*, uſandoli ſeparati, o meſcolati inſieme, come

O di *empiaſtri*.

℞. *Emplaſtr. cicut. unc. ſs., de ſapon. unc. j, cum ſ. q. ol. rut. reformetur ſ. a. emplaſtrum*.

Appreſſo gli Autori troverete deſcritti molti altri *empiaſtri*, tutti però compoſti di *gomme*, le quali non mancano ai ſovranominati; per la qual coſa eſſi poſſono baſtare.

435. La *riſoluzione* delle *ſtrume* dipende in tal modo dai rimedj interni; la *ſuppurazione* n'è così difficile, e ſovente inſufficiente, che non pochi Autori conſigliano di non applicar loro alcun rimedio eſterno; e veramente, ſe non è ſuperata la *cacochimia*, ſi vedono ſempre ricreſcere, quantunque ſiano una volta ſvanite, nè mai ceſſano di ſtillare umore, e di creſcere, diventando anco *ſarcomatoſe*, quando ſiano già ulcerate. In queſto caſo ſi debbono applicare ſulle ulceragioni rimedj *aſterſivi*, e *caueretici*, come il *balſamo verde di* Meyes deſcritto alla pag. 145. della *Farmacopea di Parigi*, l' *unguento d' iſide di* Galeno, di cui troverete la deſcrizione nel *leſſico farmaceutico* del

Cura per le *ſcrofole ulcerate*.

del CAPELLO (*a*), l' *unguento del* WURZIO, quello *degli Apostoli*, e prima le piaghe si possono lavare con *lissivio di sarmenta di vite*. Tra i *cateretici* è lodato il *balsamo di acciajo*, che descriveremo nel *Trattato delle malattie veneree* (*b*); oppure si applichino filaccica intrise in una dissoluzione di una dramma di *precipitato bianco* fatta in sei once di *acqua di piantaggine*; ma quando si debbano consumare escrescenze fungose di maggior volume, si può adoperare la *pietra infernale*, il *butiro di antimonio* ec., o s' introdurranno negl' interstizj degli acini ghiandolosi *sarcomatosi trocisci di minio*, i quali più d' ogni altro rimedio giovano, siano usati soli, o mescolati con *unguenti*, oppure

„ Si prendano di ceneri clavellate, e di cal-
„ ce viva a. dramme iij,
„ d' incenso maschio, e di sollimato cor-
„ rosivo a. dramme vj:
„ di acqua di piantaggine quanto basti: si
„ mescolino le polveri, versandovi so-
„ pra a poco a poco acqua di rose,
„ finchè se ne abbia una pasta, di cui
„ si facciano trocisci, i quali si lascie-
„ ranno seccare.

Perchè questi muovano poco, o nessun dolore, il signor CHARMETTON nel suo *Trattato delle scrofole* propone di aggiungere mezz' oncia di *opio*

(*a*) Di cui si è fatta in questi ultimi anni una nuova edizione con aggiunte.

(*b*) Ne potete trattanto vedere la descrizione alla fine del tomo I. *de morbis venereis* dell' ASTRUC.

oppio seccato sopra una lama di ferro, e ridotto in polvere a ogni oncia di *sollimato* (*a*).

436. Se una *struma* non ulcerata desse segno di *suppurazione*, usando allora *empiastri*, o *cataplasmi emollienti*, non bisogna essere troppo solleciti ad aprirla; imperciocchè non evvi *cataplasma*, o *empiastro*, che la possa così bene ammollire, come la materia, ch' essa stessa produce, e dovendola aprire, egli è sempre meglio; se la natura della parte, ed il malato il permettano, di adoperare la *pietra caustica*. E perchè, quando una *struma* suppura, o si impiaga (nè mai suppura, o s' impiaga perfettamente (416.)), non suole guarire, se non si consuma affatto, quindi ne nascono quelle deformi cicatrici, che sogliono rimanere, per averle dovuto cauterizzare tante volte, e da tante bande. Se colle *strume* degli articoli vi fosse congiunta *carie*, o *spina ventosa* (416. 418.), si dovranno medicare, come insegneremo in altro luogo (*b*), e queste malattie potranno anco molto più facilmente guarire, se sarà prima vinta la *cacochimia scrofolosa*.

per le *suppurate* non ancora aperte.

437. Infine la *struma* ulcerata, o non ulcerata può essere un vero *steatoma*, *ateroma* (416.), o *sarcoma*, e non potrà mai guarire, se non si estirpa col fuoco, o col ferro, come abbiamo detto degli altri *tumori follicolati* (397., *e seguenti*), i quali mezzi non essendo sempre permessi, o possibili, dovrà la *struma* talvolta rimanere, ancorchè vinta la *cacochimia*, e sarà allora ingiustizia il farne obbrobrio al Cerusico, che avrà pure fatto il massi-

Qualche volta bisogna estirparle.

(*a*) *Essai théorique, & pratique sur les écrouelles. Avignon* 1752. *in* 12.

(*b*) Nei *Trattati delle ulcere*, e *delle malattie delle ossa*.

massimo bene, vincendo quella *cacochimia*; imperciocchè quando questa non sia curata, possono infine prodursi *strume interne* pericolosissime (417.) (*a*).

438.

(*a*) Il signor LALOUETTE nell' Opera *citata*, dopo aver dimostrato e col ragionamento, e colla sperienza l'insufficienza de' rimedj *mercuriali*, degli *antimoniali*, de' *marziali*, e di tanti altri vantati, per ottenere la cura radicale della *cacochimia scrofolosa*, propone quale specifico un proprio suo rimedio *antiscrofoloso*, che dice avere sperimentato per una lunga, e costante pratica di quaranta, e più anni attissimo a vincere quella *cacochimia*. Quel suo rimedio è composto di tre sorta di *pillole*, le une da lui dette *scioglienti*, le altre *lassative*, e le terze *toniche*: la base di tutte e tre le spezie di queste *pillole* è il *sapone antimoniale solare*, di cui egli dà la preparazione chimica alla pag. 91. del Tomo secondo:

Pillole scioglienti.

,, Prendasi la quantità, che si vuole, di sapone ,, antimoniale solare; pestisi in un mortajo di ,, marmo con un pestello di busso, finchè tutta ,, la massa sia rammollita, poi se ne formino ,, delle pillole del peso di sei grani caduna.

Pillole lassative.

,, Si riducano in una polvere finissima sei dramme ,, di aloe succotrino: si mescoli questa polvere, ,, e s' impasti ben bene in un' oncia, e mezzo ,, di sapone antimoniale solare; poi se ne facciano pillole dello stesso peso delle precedenti.

Pillole toniche.

,, Si prenda di sapone antimoniale solare, e di ,, sapone marziale un' oncia per sorte; si me- ,, scolino esattamente, poi se ne facciano delle ,, pillole dello stesso peso delle altre.

Della Broncocele

§. X.

435. Tra le *strume* (412.) si conta anche la *broncocele*, ma questa, secondo la propria etimologia

---

Le indicazioni, che si presentano nella cura delle *scrofole* sono (dic'egli *pag.* 203. *del primo Tomo*), di sciogliere la linfa, di evacuarla sciolta che è, di stimolare, e di accrescere l'azione de' vasi, e delle altre parti organiche, che sono in una spezie di *atonia*; queste tre indicazioni sono riempiute coll' uso delle tre spezie di *pillole* sovra descritte. Bisogna cominciare la cura colle *scioglienti*, poi, quando i ristagni, e gl'inzuppamenti linfatici principiano a risolversi, passare all' uso delle *lassative*, e infine verso la metà della cura a quello delle *toniche*. La dose delle *scioglienti* sarà da principio pei fanciulli dai due fino ai quattro anni di mezza *pillola* al giorno, poi dopo 15., o 20. giorni di una *pillola intera* da prendersi una metà al mattino, e l'altra metà alla sera; nei fanciulli poi dai quattro fino ai 12., o 14. anni si può cominciare da una pillola per giorno, poi passare a poco a poco a una, e mezzo fino a due; per gli adulti si comincia dalle due pillole, e si va insensibilmente fino alle tre. Le *pillole lassative* si danno ai fanciulli della prima età alla dose di una pillola, e mezzo al giorno, o di due una al mattino, e l'altra alla sera, avvertendo però di diminuirne la dose, se procurassero più di tre dejezioni nelle 24. ore, nel qual caso potrebbesi dare il mattino una *pillola lassativa*, e la sera una *sciogliente*. Le *pillole toniche* si fanno prendere alla sera solamente alla dose di una sola sul principio, poi di due. Le une, e le altre si devono sciogliere in qualche conveniente veicolo, come nell' *infusione* di *scabbiosa*, di *china*, di *guajaco*, di *farfara*, o in qualche sugo *antiscorbutico* secondo la complicazione del morbo, toccando al dotto, e prudente Medico, o Cerusico di sospenderne l'uso, o di aggiungervi altri rimedj ausiliarj secondo i casi. La ricetta del *sapone marziale* trovasi alla *pag.* 116. *del secondo Tomo*.

Definizione, etimologia, ed esempio di una vera *broncocele*.

logia (*a*), dovrebbe significare *ernia*, o *discesa dell'aspera arteria*, in cui le membrane, che sono tra gli anelli cartilaginosi fossero dilatate, e formassero un sacco. » Puella sexdecim » annorum (narra il MUISIO nella VII. Osservazione della decade XI.) jam per totius » anni spatium sub mento, ac circa colli initium gestaverat tumorem molliusculum pomum mediocre mole sua adæquantem, doloris expertem, ejusdem cum cute coloris, ac » ubi respiratio inhiberetur, longe lateque se » extendentem; » e questa forse è la sola osservazione di una vera *broncocele* (*b*).

439.

(*a*) Da *bronchos*, che significa la trachea, e *cele* ernia, discesa.

(*b*) Il più volte lodato LALOUETTE nel *tom.* I. *pag. 168.*, *e 169. des Mémoires de Mathematique. & de Physique présentés à l'Acad. Roy. des Sciences de Paris* dice, di aver più volte trovato la ghiandola tiroidea gonfia, e piena d'aria, la qual aria egli pensa insinuarsi in questa ghiandola, e quindi spargersi nelle sue cellule, per certi canaletti, che dalla medesima vanno ad aprirsi nella laringe. Già l'illustre MORGAGNI ne' suoi *I.*, *V.*, *e VI. Avversarj anatomici*, e più diffusamente nella sua *Epistola anatomica IX. dal num.* 30. *fino al 41.*, avea avuto sospetto di questi canaletti, massime esaminando quel piccolo istmo ghiandoloso, il quale dall'uno, o dall'altro lobo, o da amendue s'innalza lungo la faccia esterna della cartilagine tiroidea, per finire nello spazio membranoso posto tra essa, e l'osso ioide, ma non ha mai potuto verificarne con osservazioni certe, e indubitate l'esistenza, e neppur il LALOUETTE accerta di averli fuor di ogni dubbio veduti: forse que' canaletti da esso, dal MORGAGNI, e da altri osservati altro non erano, che vene linfatiche. Comunque sia, non si può negare, che nelle partorienti, e ne' fanciulli, quando sono tormentati dalla tosse ferina, gonfi subitamente quella ghiandola, sicchè paja piena d'aria. E di questa stessa natura pare, che fosse il gozzo descritto dal MUISIO.

439. Quella però, che comunemente si descrive dagli Autori, e di cui ora intendiamo parlare, è il *tumore* al collo, fatto principalmente dalla *ghiandola tireoidea*, il quale dagl'Italiani dicesi *gozzo*, malattia assai comune, ed endemica nelle Alpi, e ne' Pirenei: » quis tumidum guttur miratur in Alpibus? » scrisse Giovenale nella *Satira* XIII. *vers.* 162.

La *broncocele* volgare, o sia il *gozzo* cosa sia, e dove sia *endemica*.

440. La *ghiandola* volgarmente detta *tireoidea*, è di una struttura spugnosa, anzi quasi cavernosa, a cui vengono, e donde partono vasi sanguigni arteriosi, e venosi assai ampj, e tortuosi, i quali si distribuiscono nella ghiandola con tenuissimi rami, perlaqualcosa vi si possono facilmente indurre gl'inzuppamenti, ed i ristagni, e veramente il *gozzo* sovente altro non è, che un inzuppamento, e ristagno d'umor linfatico più, o meno viscido, e tenace, che ha una difficile, e lenta circolazione, onde essa ghiandola si tumefa, rimanendo però molle, ed indolente come suole accadere alle donne per gli sforzi del parto, e a que', che hanno un sangue lento, e viscido, o soprabbondanza d'umor linfatico: questa, dissi (439.), è la semplice *broncocele*, o sia il *gozzo*.

Perchè la *ghiandola tireoidea* sì facilmente s'inzuppi, e gozzi.

441. Ma alcune volte il *tumore*, come abbiamo già narrato de' *tumori follicolati* (386.), è composto di varie sostanze tra loro diversissime, quali furono osservate dal celebre Allero, che molte differenze ne ha vedute: » in una donna soffocata dalle acque » (dic' egli osservazione patologica VI. (*a*)), » la ghiandola tireoidea era strumosa, molle, » e carnosa con pinguedine bianca, callosa in » mez-

Differenze osservate dall'Allero circa la materia formante il gozzo.

(*a*) Vedi la pag. 287. del tomo III. dell'*opera minore*.

» mezzo, e con qualche concrezione pietrosa:
» in un'altra donna un lobo della ghiandola era
» intero, e naturale, l'altro era tutto morbo-
» so, lungo cinque once con un invoglio craf-
» so, e molle, sotto cui si trovò poi una
» carne spugnosa, e ghiandolosa in uno stato
» sano, quindi un'altra pingue simile al lardo;
» nella parte superiore eranvi frammenti di so-
» stanza ossea ammucchiati insieme. In un al-
» tro soggetto la struma era formata da un
» follicolo grosso come un uovo di gallina,
» avvolto da un altro follicolo scirroso, e car-
» tilaginoso con arene tofacee, e materia gial-
» lognola; daccanto v'erano due altri follicoli
» simili, e globosi. In un quarto soggetto la
» ghiandola era risolta in molte idatidi (333),
» delle quali alcune avevano una membrana
» durissima, e dentro al follicolo si osservava
» qualche granello di sabbia: » altre volte per
la materia, che contengono, sono vere *melice-ridi*, *ateromi*, *steatomi* (383.), o *lipomi* (385.):
se ne sono vedute, che contenevano una ma-
teria quasi lattea, sanguigna, grumosa, o anco
purulenta, anzi affatto putrida, e settica, che
apportò cancrena; honne vedute delle carcino-
matose.

Altre differenze, e pessimi accidenti consecutivi a questo morbo.

442. Alcune volte sono mobili, e sciolte;
quantunque siano di non picciolo volume, al-
tre volte anco piccole sono immobili, e ade-
rentissime, disuguali di superficie, e di durezza,
con una serie di *tumori ghiandolosi*, che si
stendono lungo il collo all'uno, e all'altro la-
to; crescono alcune volte in una vastissima
mole, e sono durissime, che comprimono le
parti vicine; ed in simile caso lo stesso ALLE-
RO vide (*a*), » compressis venis jugularibus
» sen-

(*a*) *Nel luogo citato pag.* 288.

» sensim soporem ferreum viro erudito incu-
» buisse, qui in funestam apoplexiam transiit, »
e vide anco, « arteriam asperam ita compres-
» sam, ut aer vix duci posset; quæ forte in-
» ter mortis caussas in vetula fuit. » Altre volte per l'enorme gonfiamento d'un lobo la *laringe* è spinta ad uno de' lati, e fa angolo colla *trachea*, come fu osservato dall'EISTERO nella Dissertazione, che qui sotto citeremo (448.); per le quali compressioni, e slogamenti del canale dell'aria quei, che portano il *gozzo*, hanno la voce alterata (*a*).

Cura interna col regime; e cogli *assorbenti*, ed *astringenti*.

443. Quando il *gozzo* sia prodotto da un semplice inzuppamento linfatico (440.), e non anco pervenuto ad una mole enorme, può forse risolversi. E perchè questa *struma* dipende, come le altre (413.), da una linfa viscida, e tenace, si prescriverà una dieta di alimenti di facile digestione, che producano un chilo tenue (420.), poco o niente di vino, e un esercizio moderato. Nella *Farmacopea di Torino* è prescritta la seguente polvere intitolata *ad botium*:

℞. *Spong. marin. combust. unc. j.*
oss. sep. ust., *sacchar. canth. a unc. ss.*,
pyrethr. drachm. j., *m.*, *f. pulvis*, *servetur*
in locò sicco.

I 3 La

(*a*) Il cangiamento della voce in quelli, che hanno il *gozzo* può dipendere non solo dalla compressione, e dallo slogamento della trachea, ma anche, supposto che vi siano i supposti canaletti, i quali dalla ghiandola tiroidea sbocchino nelle laringe, dalla ostruzione di questi, sicchè all'umore, che vi dovrebbero portare, sia chiusa la via, o dalla cangiata natura di questo stesso umore, e in fine dalla distrazione, e pressione, che devono soffrire gli stessi muscoli della laringe, e dell'osso ioide.

La *ſpugna* dee abbruciarſi brutta, e zeppa, com'ella è, di corpi marini: la doſe di queſta polvere ſarà di due ſcrupoli, o di una dramma ogni mattina a digiuno: ſe ne poſſono anche fare *tavolette*, impaſtandola con ſ. q di mucilaggine di *gomma tragacanto*, oppure ſe ne farà un *elettuario*, rimeſcolandola con *mele*. Nella ſteſſa *Farmacopea* è anco preſcritta la ſeguente acqua *ad botium*.

℞. *Lapid. pumic., ſpongiæ marin., pil. marin., oſſ. ſep. a unc. iij.*
ſal. gemm. unc. ij. in olla figulina combure., poſtea tere in ll. xv. aq. comm., infunde per diem, digere, tandem cola.

Di queſt'acqua ſi poſſono bere ſei, otto, dieci, o dodeci once ogni mattina, come diſſimo, a digiuno. Giovano pure tutte le *acque minerali ferruginoſe*, e molto proficue ſono ſtate ſperimentate quelle di Coyſſe in Savoja (*a*), che ſono cariche di *terra aſſorbente*, e ſopratutto di *magneſia*; e non poche volte ſi è riſolta la *broncocele*, bevendo *acqua di calce* alla doſe di otto, o dieci once per giorno. Da altri è lodatiſſimo il ſeguente *lattovario*.

℞.

(*a*) Piccola terra nella Moriena. Così la natura ha poſto il rimedio, dove più era di biſogno, eſſendo i Savojardi, e principalmente gli abitanti della Moriana ſoggetti a gozzi ſterminati, come già ſi è detto eſſerlo in generale tutti gli Alpigiani. Se ne attribuiſce la cagione alla crudezza delle acque provenienti dalle nevi liquefatte. Il Lalouette nel tomo I. del ſuo *trattato delle ſcrofole* penſa, che la freddezza, e la crudezza di quelle acque faccia ſtringere gl'immaginati canaletti.

℞. Herbar. ſiccatar. agrimon. drachm. ij,
. . . . herniar. drachm. i. ss.,
. . . . piloſell., rut. a drachm. j,
radic. ononid., & bryon. a drachm. j. ss.,
. . . . philipendul. drachm. ij,
ciner. ſpong. cynosbat. drachm. ij,
oſſ. ſep. drachm. j., ſemin. cumin. ſcrupul. iiij,
piper. long., & alum. a drachm. ij:
f. pulvis, & cum ſ. q. mell. deſpumat.
f. electuarium.

Ne propongono la doſe di due dramme ogni mattina, e vogliono anche, che ſi bevano ogni giorno dieci, o dodeci once in due volte alle ore diſtanti dal paſto della colatura tratta dalla macerazione del ſeguente *nodulo*, fatta per ore 24. nel vino bianco:

℞. Radic. philipend., & ſcrophular. a unc. ss,
. . . ariſtoloch. rotund. drachm. ij:
herbar. heder. terreſtr., herniar., bryon. a manip. j:
flor. geniſt. pugill. j, folior. cupreſſ. manip. ss:
viſci quercin. unc. ss, ſemin. fœnic. drachm ij,
cynnamom. drachm. j, ſal. gemm. drachm. j. ss.

E' anco raccomandata l'*acqua marina*, come per le altre *ſtrume* (429.).

Cautele da averſi nel loro uſo.

444. Ma nell'uſo di quegli *aſtringenti*, ed *aſſorbenti* (443.), ſi dee procedere con cautela, moderarli, ſoſpenderli, ed anco abbandonarli, quando produceſſero, come alcune volte è accaduto, immagrimento, raucedine, difficoltà di reſpiro, o aſma; concioſſiachè allora la materia delle ghiandole ſi getta ne' bronchj, ed inzuppa i polmoni.

445.

Cura esterna per la risoluzione.

445. Esternamente si possono anco usare gli *empiastri risolventi*, come quello di *sapone*, di *gomma ammoniaca* sciolta nell'*aceto*, oppure anco il *de ranis cum mercurio*: abbiamo veduto risolversi una *broncocele* grossa come il pugno con un *cataplasma* composto di *farina di fave*, e d'*orobo*, *grani di lauro*, *foglie di ruta*, *seme di cumino*, *zolfo*, e *nitro*.

L'estirpazione è un' operazione pericolosa.

446. Quando la *broncocele* sia *carnosa*, *steatomatosa*, o *scirrosa*, sicchè non se ne possa sperare la *risoluzione*, alcuni propongono di farne l'estirpazione, ed abbiamo appresso gli Autori alcune storie di *broncoceli* felicemente estirpate, le quali potrebbero rendere ardito un Cerusico: » an vero ideo (scrisse ottimamen- » te l'ALLERO nel luogo citato) in tanta mo- » le vasorum, quæ cum ipsa glandula crescit, » in tanta vicinia jugularis internæ venæ, & » arteriæ carotidis, in tanta frequentia communi- » cantium arteriarum thyreoidearum superio- » rum, & inferiorum, amputatio inter proba- » biles operationes sit, ego quidem vehemen- » ter dubito ». In un cadavere, che aveva il *gozzo* poco più grosso del pugno, io ho trovato quelle arterie, che discendono dalla *carotide anteriore* (*a*) alle ghiandole, *aneurismatiche*, e nodose, con isquamme ossee fra le loro tonache. Quel *gozzo*, il quale sia come una *melice-*

(*a*) Altrimenti e più comunemente detta *carotide esterna*. Eppure malgrado tanti pericoli, sonvi ciarlatani, i quali estirpano *gozzi* sulle pubbliche piazze, qualche volta con felice esito, non si può negare, ma per lo più colla morte quasi subitanea degli ammalati. Noi stessi abbiam veduto ammazzare una figlia in Acqui, la quale appena potè essere trasportata viva fino alla propria casa, dove subito giunta morì esangue.

liceride (383.), si può qualche volta aprire per la sua lunghezza, e consumarne poi a poco a poco il sacco; ma non è sempre facile di conoscere, che il *tumore* sia di una tale materia ripieno; imperciocchè col suo crescimento non di rado tanto cresce insieme la spessezza del sacco, ch'egli è impossibile di sentire la fluttuazione dell'umore: come si è detto degli altri *tumori follicolati* (387.), se ne sono veduti degli spessi mezzo pollice, duri, e callosi, di tosi, e squamme ossee guerniti; per la qual cosa il *tumore* era di superficie, e di durezza ineguale, quantunque la materia liquida, come di una *meliceride*, fosse contenuta in un solo *follicolo*; egli è vero però, che alcune volte sonvi spazj molli, e più elevati, sotto i quali si può sentire la fluttuazione.

Può bensì qualche volta convenire la semplice apertura, e quando.

447. Il VERDUINO nella XVIII. osservazione racconta di un tal *gozzo* in una giovane, che rapporteremo intera, essendo per alcune circostanze degna di essere notata. Era quella giovane incomodata da un *gozzo* assai grande sopra la trachea, che le offendeva la respirazione. Nulla giovarono i migliori rimedj *risolventi*, anzi, il *tumore* continuando a crescere, la respirazione si rendeva sempre più incomoda, e difficile. Finalmente vi comparve una molle protuberanza sulla superficie, la quale dimostrava esservi sotto una materia liquida, e perciò, quantunque non si potesse sperare di curare interamente coll'apertura un sì grosso *tumore*, dappoichè nelle altre parti era così duro, che comprimeva l'aspera arteria, nientedimanco, per rendere almeno alquanto più facile la respirazione, si aprì col ferro quella molle protuberanza nel luogo più prominente, donde n'escì un giallo, e tenue umore, e si fece

Osservazione del VERDUINO di un tale *gozzo aperto*.

fece più libera la respirazione: quindi con varj rimedj si proccurò di far suppurare, e consumare il restante del *tumore*, ma inutilmente: » interea temporis (segue lo stesso Autore) » diu post aperturam factam, rarum, & notatu » dignum phœnomenon superveniebat, singulis » videlicet mensibus sanguis menstruus non per » ordinarias, & consuetas vias, sed per hoc » bronchocelis foramen, immo per oculos, & » aures, sicut ipse sæpius vidi, effluebat. In- » terea tumor palliative curabatur sic, ut pa- » tiens per aliquot adhuc annos spiritum mox » aliquomodo liberius, mox iterum impedite » magis duxerit, donec alio quodam morbo » extincta fuit (*a*).

Altra dell' EISTERO.

448. L'EISTERO aprì per la lunghezza un enorme *gozzo*, il quale nel suo fondo aveva molte sostanze fungose, nè potendolo per quella sola apertura perfettamente espurgare, fecene un'altra a qualche distanza della prima, e parallela alla medesima, poi vi pasò un *setone*, col quale poteva trarre sopra quelle fungosità dei rimedj *digestivi*, ed *escarotici*, pei quali furono affatto consumate, onde al malato non rimase alcun vestigio di *tumore*. Vedete la *Dissertazione* 151. delle cerusiche raccolte dall'ALLERO *tom.* v. *pag.* 429. (*b*), ove sono rapportate

(*a*) PIETRO VERDUINO celebre Cerusico di Amsterdam avea pubblicato in lingua Olandese 22. *osservazioni cerusiche*, la maggior parte delle quali erano di suo padre ADRIANO; GIOANNI TILING le tradusse in latino, e le aggiunse qual supplemento all'*Armamentario* dello SCULTETO pubblicato a Leiden 1693. in 8.

(*b*) Nell'edizione di Napoli trovasi a pag. 77. del tomo x., eccone il titolo: *Dissertatio medico - chirurgica de tumoribus cysticis singularibus*. L'enorme *gozzo*, di

tate altre ſtorie di gozzi, che erano formati da pure, e ſchiette *idatidi* (333.), le quali furono tolte coll'apertura, avendo poi co' *cauſtici*, o co' *cateretici* conſumato il *follicolo*, o eſſendoſi eſſo in parte eſſiccato, approſſimato, e conglutinato, come diſſimo in altro luogo di eſſe *idatidi* (337.). Una certa mollezza, e renitenza al tatto, un ſenſo di fluttuazione più o meno perſpicua, e la leggierezza del *tumore* poſſono far credere, ch'eſſo contenga un fluido come la *meliceride* (383.), o come l'*idatide* (337.). Nel caſo rapportato dall'EISTERO era un umore foſco, ed oſcuro ſimile al ſangue corrotto, o all'*infuſione di caffè*, ſegno qualche volta di corruzione, e di putrefazione; imperciocchè queſti *tumori* alcune volte terminano con una ſpontanea corruzione, per la quale quaſi ſi sfacelano: s'infiammano prima gl'integumenti, poi diventano in qualche parte lividi, e, ſe ſi aprono, n'eſce un umore putrefatto, e lembi di ſoſtanze fungoſe, celluloſe, e cancrenoſe.

Segni, che indicano, eſſere il *gozzo* fatto da una *meliceride*, o da *idatidi*.

Segni della ſua putrefazione.

449. Per fare l'apertura di un *gozzo*, che foſſe *meliceride*, o *idatide*, alcuni vogliono, che ſi faccia piuttoſto uſo del *cauſtico*, che del ferro, onde ſi ecciti una maggiore ſuppurazione del ſacco, per la quale interamente eſſo ſi conſumi, o gli avanzi fermamente ſi conglutinino, perchè non ripulluli, com'è alcune volte accaduto. Leggiamo nell'oſſervazione XI. dell'anno ſecondo del *Zodiaco Medico* al meſe di Febbrajo, che un uomo, il quale aveva un goz-

L'apertura ſi può fare col *cauſtico*.

---

cui quì ſi parla, è lo ſteſſo, che ſi è detto di ſopra (n. 442.), che avea ſpinto dal lato la laringe, nè ſolamente la laringe, e la trachea, ma anche l'eſofago. Vedanſi le figure 2., e 5. aggiunte dall'EISTERO all'indicata ſua *Diſſertazione*.

gozzo, vi fu colpito con un ferro rovente da un maniſcalco, mentre gli faceva premura, perchè gli ferraſſe il cavallo, donde uſcirono con molto umore aggrumato alcuni calcoletti, ma in un momento fu vuotato il *tumore*, che pure ſi ſtendeva ſino al petto, ed eſſendoſi poi moſſa una buona ſuppurazione, guarì perfettamente. La ſopra deſcritta oſſervazione del VERDUINO (447.) ci moſtra, come l'apertura di tali *gozzi* grandiſſimi poſſa togliere il pericolo pella ſuffocazione, e ſervire di *cura palliativa*; ma i *gozzi*, torno a dire, *ſteatomatoſi*, *ateromatoſi*, e *ſarcomatoſi*, di ſoſtanze oſſee, pietroſe, o cartilaginoſe in tutta, o in qualche parte compoſti, hanno quaſi ſempre tali aderenze e tante, che per verità non ſaprei indìviduare il caſo, nel quale l'eſtirpazione conveniſſe, e ne poſſiamo leggere funeſti eſempj nel TULPIO (*a*), nello SCULTETO (*b*), e in altri (*c*).

Dello Scirro.

§. XI.

Etimologia, e definizione dello *ſcirro*.

450. La parola greca *ſchirros* ſignifica geſſo, cemento, pezzo di marmo, o altra coſa ſimile dura; e perciò *ſcirri* ſono ſtati nominati i *tumori* duri delle parti molli, quali ſogliono eſſere alcuni de' *follicolati* (386.), delle *ſtrume* (416.), e de' *gozzi* (441., 442.), che abbiamo deſcritti ne' paragrafi precedenti (VIII., IX., X.).

451.

(*a*) *Obſervationes medicæ* Amſtelodami 1672. in 12.
(*b*) Nel più volte citato ſuo *Armamentario*.
(*c*) Come preſſo ALBUCASI, in GUIDO CAULIACO in PAREO ec.

451. In qualunque luogo trovisi il *tumore*, egli nasce a poco a poco, non cangia il colore della parte, è indolente; sovente ineguale, e bernocoluto, con maggiore, o minore durezza, ma sempre tale, che dimostra un forte condensamento della materia, che lo compone. Pei principj fisiologici, e chimici è dimostrato, che ne' liquori animali evvi molto glutine, e molta terra, delle quali sostanze il condensamento viene impedito dall'umore acquoso, in cui sono contenute, e dall'azione de' vasi, che le spingono, e le percuotono continuamente. Se dunque la fluidità della linfa diminuisce, o manca affatto, se i vasi perdono la loro forza, il glutine, e la terra si uniranno, e sempreppiù si condenseranno, sicchè là, dove si faccia la *stasi*, ivi appaja un *tumore scirroso*. Quindi vediamo essere soggetti allo *scirro* i melancolici (456.), quelli, che hanno il sangue crasso, e denso, e prodursi più facilmente nelle parti molli, e spugnose, i vasi delle quali hanno poca azione, come le mammelle, l'utero, il fegato, la milza, i testicoli, e generalmente tutte le ghiandole.

Suoi segni, e formazione meccanica.

Quai temperamenti, e quali parti vi siano più soggetti.

452. Nella maggior parte de' casi lo *scirro* è malattia *essenziale* predisposta da sufficienti principj proprj; ma può anco accadere qual *terminazione* di altra precedente malattia, come di alcuni *tumori infiammati*, su cui siano stati applicati *rimedj austeri*, *acidi*, e *repercussivi*, i quali diminuiscano, e tolgano l'azione organica delle parti, addensino, e conglutinino gli umori, che in esse sono contenuti (76., 118., & *alibi*): dalla *etiologia*, e dai modi fisici secondo i quali abbiamo dimostrato prodursi gli *ateromi*, gli *steatomi*, i *lipomi* (384. ad 393.), e le *strume* (413., ad 419.), (i quali *tumori*, come già si è accennato (450.),

Cagioni accidentali.

Ulteriore spiegazione della sua formazione.

(450.), sono quasi sempre *scirrosi*) potrete ancor più facilmente dedurre la generazione di ogni *scirro*, senzacchè io ve ne apporti altre dimostrazioni. Una vera immagine però dello *scirro* nella sostanza cellulosa si può trarre dalla osservazione delle *concrezioni polipose*, che si fanno nelle *aneurisme vere* (287.) (*a*).

Coll'esempio della formazione de' polipi nelle *aneurisme vere*.

453. Quando l'arteria nell'*aneurisma vera* (282.) è dilatata, ha minor forza di contrattilità: le parti glutinose del sangue meno scosse dalla reazione del vase si fanno aderenti alle sue pareti interne, e gocce a gocce aggiungendosi si formano insensibilmente strati assai densi *polipos*i, contro i quali finalmente si perde l'azione del *canale aneurismatico*; quindi tanti strati si aggiungono, che l'*aneurisma* essendo, per esempio, di quartro, o cinque pollici di diametro. rimanvi in mezzo a quegli strati una cavità, che sarebbe la naturale del vase, o ve ne resta una minore, o medesimamente si perde affatto.

Spiegazione della sua durezza, indolenza, e forma bernoccoluta.

454. Nello stesso modo (453.) alle pareti delle cellule, e degli acini ghiandolosi si fa aderente il sovrabbondante umore crasso, viscido, e glutinoso, che forma lo *scirro*, ed esse finalmente si riempiono, e quelli si ammucchiano, sicchè la massa del tumore sia contigua e soda, donde dipende la sua durezza, e indolenza (451.) e se per lo più gli *scirri* mostransi bernoccoluti (ibid.), ciò accade, perchè i diversi *follicoli* sonosi riempiuti successivamente, ed inugualmente: secondo poi la maggiore, o minore densità, e i diversi cumuli dell'umore glutinoso, e della terra, sarà il *tumore* composto di diverse sostanze più o meno dure, e dense, alcune volte cartilaginose, ossee anco, o pie-

(*a*) Vedasi il cap. XXI. del *trattato delle operazioni*.

o pietrose, come abbiamo narrato de' *tumori follicolati* (386.), delle *strume* (416.), e del *gozzo* (441., 442.).

E' probabile, che lo *scirro* si faccia talvolta negli stessi vasi sanguigni.

455. Si dubita da alcuni, se lo *scirro* si possa mai produrre ne' vasi sanguigni, la qual cosa dovrebbe sembrare probabile per la mole, e massa d'un fegato, e d'una milza tutta *scirrosa*; egli è però lo stesso per l'economia animale, che la circolazione ne sia tolta, perchè ne' vasi ristagna l'umore, o perchè gli acini ghiandolosi, e le altre sostanze ostrutte comprimano, e chiudano i vasi, che loro scorrono fra mezzo: osserviamo sovente tali materie di ostruzione ne' condotti escretorj, come la bile mucosa, o pietrosa ne' vasi biliarj; lo sperma glutinoso, e pietroso nell'epididimo, e ne' testicoli, e in questo caso la ostruzione è anco manifestissima in alcune parti delle arterie spermatiche, come dimostreremo parlando della *sarcocele* (505.), sicchè si possa credere, che anco i vasi sanguigni siano talvolta la sede dello *scirro*.

Cagioni antecedenti dello *scirro*.

456. Lo *scirro* adunque può essere prodotto da tutte quelle cose, le quali, come sono atte ad inspessar gli umori, possano egualmente diminuire, o togliere la contrattilità de' vasi: tali sono l'*acido*, e l'*acre spontaneo*, o altrimenti prodotto, e massime per l'abuso delle *sei cose connaturali*, la lunga sofferenza d'un freddo eccessivo, un vitto crasso, e glutinoso, le compressioni, le suppressioni de' lochj, e de' mestrui dall'utero, del latte dalle mammelle, del sangue dell'*emorroidi*, la vita sedentaria, e trista, la *cacochimia scrofolosa*, la *venerea*, la *scorbutica*, e queste cagioni potranno tanto più facilmente produrre lo *scirro* ne' diversi soggetti, quanto essi per l'età, o pel temperamento abbiano gli umori più densi, la tessitura delle

parti

parti più rara, e la contrattilità minore: quindi gli *scirri* più frequentemente accadono alle donne, e più facilmente alle mammelle, ed all'utero.

Sua distinzione in *perfetto*, ed in *imperfetto*,

457. Perchè la durezza non è uguale in tutt'i tumori *scirrosi* (451.), sono perciò stati distinti in *legitimi*, o *perfetti*, e in *spurj*, o *imperfetti*. In quelli la durezza è grandissima, e sono affatto privi di senso: in questi la durezza è minore, e vi rimane qualche senso. Alcuni hanno anche voluto dividere lo *scirro* in *flemmonoso*, in *erisipelatoso*, e in *edematoso*; ma come abbiamo già accennato altrove (69., 166.), il *flemmone*, e la *risipola* non possono essere se non come accidenti allo *scirro*: l'*edema* vi si può aggiungere, quando per la pressione, che il tumore *scirroso* fa ai vasi delle prossime parti, sia impedita la circolazione della linfa, oppure avendo preceduto l'*edema*, l'umore, che lo formava, ha preso appoco appoco tanta densità, e sodezza, che si è terminato in *scirro*.

in *flemmonoso*, *erisipelatoso*, e in *edematoso*.

Pronostico.

458. Lo *scirro* delle parti esterne non importanti alla vita non suole recare grave pericolo, finchè rimane vero *scirro*, e circoscritto, che non possa opprimere colla sua durezza e mole: nel paragrafo precedente abbiamo dato un esempio di *apoplessia* seguita per la pressione di un *gozzo scirroso* sopra le jugulari (442.): sonosi anche vedute emaciazioni, e paralisie degli articoli per le pressioni, che le *ghiandole scirrose* sotto all'ascella, ed all'inguine facevano ai vasi bracciali, e crurali.

Difficile ne suol riescire la *risoluzione*, e in quali casi più, in quali meno.

459. Per quella grande densità della materia, e per quella inerzia dell'organo (452.) difficilmente si ottiene la *risoluzione* dello *scirro*, nè più facile suole riescire la *suppurazione*, la quale poi anche è quasi sempre pericolosa; con-

conciossiachè per questa lo *scirro* suole mutarsi in *cancro*, come in altro luogo dimostreremo (473., 475.). Tanto più difficile n'è la *risoluzione*, quanto egli è più duro, in parte delicata, e dotata naturalmente di minore contrattilità, prodotto, o mantenuto da *cacochimia* (456.), in un temperamento debole, o di età avanzata, perchè allora cresce la spessezza degli umori, soprabbonda il glutine, e la terra, e diminuisce la forza organica delle parti.

Confutazione dell' opinione del GRASSHUIS circa l'*irresolubilità* dello *scirro*.

460. Il GRASSHUIS nella sua *Dissertazione dello scirro, e del carcinoma pag.* 97. (a) deduce gli argomenti della *irresolubilità* dello *scirro* dalla stagnazione degli umori nelle cellule, nella spugnosità, e ne' condotti escretorj delle ghiandole, dalle quali parti, perchè sono fuori delle strade della circolazione, non possano essere riassunti, la qual ragione abbiamo data della *irresolubilità* de' *tumori follicolati* (393.); sembraci però, che nello *scirro* ciò molto più dipenda (non contando la forza perduta, e quasi irreparabile delle parti) dalla somma tenacità della materia, dappoichè lo *scirro* si può infine risolvere, quando la materia, che lo forma, è meno tenace, e si risolvono gli *edemi*, l'umore de' quali, senza cangiar luogo, forma uno *scirro irresolubile*, se vi si condensa maggiormente (457). In fatti lo scirro, come appare dalle cose sovraddette, suole avere (essendo ogni altra cosa uguale) maggior massa collo stesso, o anche con minor volume d'ogni altro *tumore umorale*: le *gomme veneree*, la durezza delle quali dipende piuttosto dalla ten-

(a) *Exercitatio medico - chirurgica de schirro, & carcinomate, in qua etiam fungi, & sarcomata pertractantur. Amstelod.* 1741. *in 8.*

tensione del periostio, sotto cui havvi sparsa una gelatina mobile, si risolvono, ma non così i *nodi*, o i *tofi* più densi, e sodi, quasi ossei; che allora lo stesso osso si dovrebbe risolvere (*a*): e chi non sa, che negli *scirri* antichi si trovano tali sostanze?

Perchè più facilmente si risolvano gli *scirri accidentali*, che gli *essenziali*.

461. Più facilmente si ottiene la risoluzione di quello *scirro*, che è stato come la *terminazione* di un morbo infiammatorio preceduto (452.); conciossiachè in questo caso è piuttosto soltanto stata sospesa la forza degli organi, ma non hanno perduto tanto della loro fabbrica, che non possano riacquistarla: che all' incontrario nella produzione degli *scirri essenziali* l'una, e l'altra per diversi gradi è stata diminuita, viziata, e tolta quasi irreparabilmente; e sovente, esaminando gli *scirri* antichi delle sostanze molli, e spugnose, non vi possiamo più distinguere alcuna struttura organica: evvi un caos di concrezioni indiscernibili.

Cura interna.

462. Per ottenere più facilmente la *risoluzione* di uno *scirro*, bisogna togliere quella *cacochimia*, per cui è stato prodotto, o si mantiene (456.). Si prescriveranno adunque rimedj universali *antiscorbutici*, *antivenerei*, o *antiscrofolosi*, secondo che la malattia dipenderà da vizio *scorbutico*, *venereo*, o *scrofoloso*. Se procede solamente dal *viscido spontaneo*, si faranno bere all' ammalato *decozioni di sarsapariglia*, di *china*, di *bardana*, di *saponaria*, con alcuna delle *radici aperitive*, come di *eringio*, di *brusco*, di *anonide*, di *celidonia minore*; nè si dovranno troppo usare i *purganti*, se non quando l' eccessiva abbondanza degli umori mostrasse di doversene diminuire la copia,

(*a*) Vedasi il *Trattato delle malattie veneree*.

pia, ed evacuare; e perchè la fluidità, e la sottigliezza della linfa serve, come dicemmo (451.), ad impedire il maggiore ammucchiamento delle parti glutinose, e terree, bisognerà evitare l' uso di que' rimedj, che potessero muovere con troppa forza il sudore; per la qual cosa si dovrebbono anco moderare le nominate *decozioni*, quando tal effetto producessero, nè si dovranno usare, se non con somma cautela i *mercuriali interni*, che sono pure da molti Autori raccomandati (*a*); imperciocchè, se diventano *purganti*, possono diminuire quella fluidità della linfa, e quindi rendersi maggiore il condensamento degli umori, o possono questi essere talmente mossi, che finalmente lo *scirro* si tramuti, come suole principalmente per questa cagione, in *cancro*. Meno nocive potrebbero riescire le *acque minerali saponacee*, e *zulfuree*; chepperò per la stessa indicazione altri propongono il *croco di marte aperitivo*, il *tartaro marziale solubile*, o la *terra fogliata di tartaro* mescolati con *gomma ammoniaca*, *sagapeno*, o *bdeglio*, ma anco a piccole dosi; e quando siavi una pressocchè universale lassità di fibre, se il soggetto è vecchio, e spossato, e gli umori sono molto vapidi, vi si possono aggiungere *polveri di vipera*, o di *millepiedi*: il vitto sia raddolcente, e tenue.

Cura esterna

463. Tra i rimedj esterni sono lodati quegli *empiastri*, e quelle *fomentazioni*, che abbiamo proposto per le *strume* (431., 432., e 433.), nè bisogna cominciare la cura coi *discuzienti* soli; imperciocchè, svaporato il più tenue umore,

(*a*) Si eccettui il caso degli *scirri venerei*, avendone noi coi *mercuriali interni* guariti alcuni nelle mammelle.

Coi *cataplasmi*, e colle *fomentazioni emollienti*, e *discuzienti*.

re, ve ne rimarrebbe il più crasso, onde più duro, confermato, e affatto irresolubile si renderebbe lo *scirro*, quantunque divenuto più piccolo. Il BOERAAVE (*a*) propone la seguente *fomentazione* risolvente, ed *emolliente*:

℞. *Flor. alth.*, *camœmel.*, *melilot.*, *sambuc. a manip. j*:
centaur. minor. manip. ſs.,
folior. absynth., *marrub. alb.*, *rut.*, *sabin. a manip. j*:
radic. bryon. unc. iiij: *angelic. sativ. unc. j*:
coque in lib. vj aq. font., *colatura utatur pro fotu.*

E cogli stessi *fiori*, *foglie*, e *radici* cotti a putrilaggine, e passati per lo staccio si può comporre un *cataplasma*, aggiungendovi di *gomma galbano* oncie tre sciolte col *tuorlo d'uovo*, di *farina di lino* libbre due, di *olio di linseme* tre once. Nè meno *emolliente*, e *discuziente* suole riescire il seguente:

℞. *Gumm. bdel.*, *galban. a unc. j ſs.*,
ol. lin., *lilior. albor. a q. s.*:
mollifica in mortario calido, *adde*
mucilagin. semin. fœnugræc., *lin. a unc. ij*;
radic. scrophular. major. pulverat. drachm. iij,
caricar. ping. paria tria: *m.*, *f. cataplasma.*

464. GALENO nel lib. XIV. del *metodo di medicare* ci ammonisce, che mentre con tali *fomentazioni*, e *cataplasmi* si ammollisce lo *scirro*,

---

(*a*) Nella sua *Materia medica* corrispondente agli aforismi *de cognoscendis*, *& curandis morbis* afor. 490. num. 1.

ſcirro, ſi dee attenuare, ed incidere la materia, acciocchè poſſa eſſere riaſſunta dai vaſi, e raccomanda come efficaciſſimo il *ſuffumigio*, o la *fomentazione* da farſi coll' *aceto*, le une medicine alle altre facendo ſuccedere, per compiere le due indicazioni (*a*).

Coi *ſuffumigj*, o colle *fomentazioni* coll' *aceto*.

465. Per comodo maggiore ſi poſſono alcuna volta uſare gli *empiaſtri*, e per tal uſo ſono lodati quello di *ſapone*, il *diaforetico dell' Amiſincht*, il *diabotano*, il *de ranis*, quello di *cicuta*, oppure alcuno delle tre ſeguenti *formole*:

Cogli *empiaſtri riſolventi*.

℞. *Emplaſt. divin.*, *&* *de Vigo quadrupl. mercur. a unc. j*,
gumm. ammoniac. drachm. j ſs., *ſtyrac.*, *&* *benzoin. a drachm. iij*,
ſal. tartar. drachm. j: cum ſ. q. ol. mac., *aut nuc. myriſtic.*, *aut laurin. f. emplaſtr.*

℞. *Gum. ammoniac.*, *galban.*, *ſagapen.*, *opoponac. a unc. ij*
ſolvantur in aceto ſcillitico; tum adde
cer. citrin. unc. ij, *farin. radic. bryon. unc. iij*,
ol. infuſ. rut. q. ſ., *ut f. ſ. a. emplaſtr.* (*b*).

℞. *Emplaſtr. diabotan.*, *cicut.*, *mucilagin. a unc. j*,
galban., *gum. ammoniac. in vino albo ſolut. a unc. ſs.*,
gum. elem. drachm. ij, *ol. philoſoph. unc. j*:
MB. diſſolve omnia ſimul, *&* *miſce*
cinnabar. nativ. ſubtiliſſime pulverat. unc. ſs.,
ol.

(*a*) Vedaſi il *cit. lib. XIV. method. medendi cap. V.*
(*b*) Queſta *formola* è anche eſtratta dal ſuddetto luogo della *materia medica* del BOERAAVE.

ol. ſuccin., *& camphor. a drachm. j*, *reformetur ſ. a. emplaſtr.*

E colle *unzioni mercuriali.*

Abbiamo in varj luoghi dimoſtrato (dal *num.* 421. al 429., *& alibi*) come il *mercurio* giovi, per togliere le oſtruzioni più forti. Si poſſono dunque provare le *unzioni* con *unguento mercuriale*, le quali ſi facciano ſopra lo *ſcirro* ſteſſo, applicandovi poi l' *empiastro de ranis quadruplicato mercurio*.

Cura delle ſcrepolature, che qualche volta ſi fanno.

466. Ma, a dir vero, la cellulosa, che è la ſede dello *ſcirro*, così difficilmente ſi muove, e tanta è la tenacità del glutine, che di rado con tali rimedj (463. 464., e 465.), ſi può ottenere la *riſoluzione* dello *ſcirro*, quanto poco egli ſia compatto, e ſodo. Accade però qualche volta, che con quegli *empiastri gommoſi* (465.) la tonaca adipoſa, e la cute ne ſono irritate, onde ſi vedono naſcere bottoncini, i quali poi ſi ſcrepolano, e ſtillano un umore tenue. Non biſogna perder tempo, e vogliono ſubito eſſiccarſi con *polvere di ceruſa*, o di *tuzia*, col *ſugo* di *ſemprevivo*, o di *porcellana*, acciocchè non ſuppurino; concioſſiachè ogni *ſuppurazione* de' *tumori ſcirroſi* è pericoloſa. Quel gocciolamento per lo più non procede, ſe non dalla cellulosa, che copre la parte veramente *ſcirroſa*, ma ſe ſi comunicaſſe allo *ſcirro*, ſarebbe quaſi inevitabile il *cancro*.

467. Infine, diremo col gran BOERAAVE (*a*), *ſi non cedit his*, *ſi locus*, *ſitus*, *vicinia*, *mobilitas*, *conditio mali*, *robur*, *& valetudo ægri*

(*a*) Queſto paragrafo è ſtato quì da noi traſportato dal *Tom. II. pag. 289. del Trattato delle operazioni*.

ægri permittunt, *ocyus ferro integre eximendus est*; sempre col ferro, o separandolo dagl' integumenti, che lo avvolgono, come abbiamo detto de' *tumori follicolati* (403., *e seg.*), quando esso sia limitato, e sciolto, o tagliando gl' integumenti tutto attorno alla base, quando pel volume, per la figura del *tumore*, e per l' aderenza degli stessi integumenti questi non si possano così bene, ed utilmente separare; ma bisogna sempre avvertire di non lasciare alcuna parte dello *scirro* ancora aderente alle parti sane, nè queste si debbono senza alcun vantaggio offendere. Temeraria è la pratica di quelli, che coi *caustici* vogliono distruggere le durezze *scirrose*, che questa è la più frequente cagione della loro *terminazione* in *cancro*.

Quando, e come si debba estirpare.

468. L' amputazione della *mammella scirrosa*, o *cancerosa* suole sembrare una grande operazione; con tutto ciò io non potrei, se non ripetere ancora le cose sovradette dell' estirpazione de' *tumori follicolati* (403. *e seg.*), se volessi farne un particolare articolo. Infatti lo *scirro*, o il *cancro* o stanno chiusi sotto gl' integumenti, e si deve operare cogli stessi modi, o sono aderenti agl' integumenti, che non se ne possono in alcuna parte distaccare, ed allora si dovrà cominciare il taglio per qualunque altra parte, dove non vi fosse aderenza, quivi conservando di quegl' integumenti la maggior parte possibile, poi si snocciolerà il globo, e se in altri luoghi attorno il *tumore* si trovassero gl' integumenti pur anco distaccati, si dovranno non meno conservare, proccurando, che i taglj

Quando, e come si debba estirpare la mammella *scirrosa*, e *cancerosa*.

(*a*) Questo paragrafo è stato quì da noi trasportato dal *Tom. II. pag. 289. del Trattato delle Operazioni*.

taglj ſucceſſivi s' incontrino ad angoli, accioc-
chè l' aja dell' ulcere reſti minore, quanto ſia
poſſibile. Ma quando l' aderenza foſſe in ogni
parte uguale, eſſi integumenti ſi taglieranno alla
radice del *tumore* al canto più comodo, ſino
che ſi poſſano portare le dita della mano ſini-
ſtra ſotto la baſe del *tumore*, e roveſciarlo,
continuando poi lo ſcorticamento adagio adagio
quivi ſotto, portando il gammautte quaſi di
piatto, ſinchè tutto ſiaſi diſtaccato.. La qual
coſa eſſendo ſempre poſſibile, io non ſaprei
lodare di ſtringere la mammella colla tanaglia
dell' ELVEZIO (*a*), o di trapaſſarvi con groſſi
aghi dei refe per ſollevarla (*b*). Ma gl' inte-
gumenti ſi debbono ſempre tagliare nettamente,
e perpendicolarmente, non mai in isbieco; che
in queſto caſo, per la quantità de' nervicelli
ſcoperta, le labbra della ferita ſarebbero dolo-
roſiſſime. Queſta operazione di rado ſi dee fa-
re, quando ſono anche *ſcirroſe* le ghiandole
ſottoaſcellari; perchè in ſimile caſo ſuol eſſere
tanto univerſale la *cacochimia*, che per lo più
o l' ulcera rimane *canceroſa* anco dopo la più
felice eſtirpazione, o l' umore ſi getta ſopra al-
tra

(*a*) L' ELVEZIO deſcrive queſto ſuo ſtrumento nel
ſuo *Trattato des pertes de ſang*, e ſe ne può vedere
il diſegno nella Tavola XXIII. fig. 1., e 2. delle
Inſtituzioni Ceruſiche dell' EISTERO. Aſſai ingegnoſo,
e in certi caſi utile è lo ſtrumento dell' HARTMANN
celebre Ceruſico Olandeſe deſcritto, e delineato da
Gerardo TABOR in una ſua Diſſertazione intitolata:
*De cancro mammarum, ejuſque extirpandi nova methodo.
Ultrajecti* 1721. *in* 4.

(*b*) Il metodo di trapaſſare la mammella con aghi,
e refe per ſollevarla è ſtato meſſo in uſo, prima che
da ogni altro, dallo SCULTETO. *Armament. Chirurg.
Tab.* XXXVI. Doloroſiſſimo, anzi crudele è l' uſo
delle forche propoſte dal SOLINGEN, e dal BIDLOO.
Ved. la cit. Tav. dell' EISTERO.

tra parte forse più importante; o ciò, che più volte io ho veduto (483.), sopra tutti gli articoli, onde si produce un' *artride cancerosa* crudelissima (la qual cosa io crederei dipendere dall' analogia degli umori oleosi, i quali sono principalmente guasti nella *cacochimia cancerosa* (*ibid.*)); ma se collo strumento si dovesse giungere sin sotto l' ascella per estirpare alcuna ghiandola, si dovrà seguire la direzione del margine del muscolo gran-pettorale, come si erge verso l' ascella, facendo poi anche qualche taglio trasverso, se fosse necessario; e come bisogna evitare di lasciar alcuna particella, quantunque fosse aderentissima, dello *scirro*, o del *cancro*, egualmente non bisogna indiscretamente scalfire, lacerare, e scindere detto muscolo gran-pettorale (*a*).

469. Abbiamo già altrove accennato (118.), che, quando le tonsille siano divenute *scirrose*, ed

(*a*) Ingegnosissimo, e fortunato è stato lo spediente immaginato, e praticato dal VALSALVA nell' estirpare una mammella cancerosa in una donna ridotta a un' estrema magrezza. Non si fidava il VALSALVA di farne in un sol colpo l' amputazione pel timore, che l' ammalata per la somma debolezza, in cui era, non vi succombesse; che però egli si determinò di farne con un nastro l' allacciatura alla base, la quale, quantunque fosse larga, l' era però meno del rimanente del tumore. Strinse adunque tanto, quanto l' ammalata potè soffrire, e tutt' i giorni stringeva gradatamente sempre più; *qua assidua constrictione paullatim in dies aucta, illud consequebatur, ut oræ tumoris, nutrimento orbatæ, circumcirca emortuæ, forficibus sine dolore, & sanguinis effusione circumcidi possent, basis autem ambitus magis, magisque minueretur.* E con questo mezzo continuato per lungo tempo il tumore si ridusse a un piccolissimo volume, e fu poscia estirpato, e la donna perfettamente guarita. Vedi MORGAGNI *de sedibus, & caussis morbor. epist. L. num. 6.*

ed irresolubili, anco esse debbonsi tagliare, o estirpare, per rendere più comoda la deglutizione, e più grata la voce. Il celebre SHARP (a) propone di farne la ligatura nel seguente modo: se la base della glandula è meno grossa della sua parte superiore, si porterà attaccato alla sommità di una tenta curva un lacciuolo di fila al di là, ed attorno la tonsilla; quindi si ritirerà la tenta po' poco, e si terrà colla mano sinistra ferma contro la base del *tumore*, mentrecchè colla destra si farà il nodo, il quale si stringerà più, o meno, secondo la maggiore, o minore durezza, e volume di quella base. Reciderannosi poi le fila, e si lascieranno assai corte, che non incomodino il malato. Se le tonsille fossero di una figura conica (segue lo stesso Autore), sicchè il laccio potesse sdrucciolare, quando si volesse stringere il nodo, allora con un ago po' poco curvo, portato sopra un lungo manico, il qual ago abbia la cruna verso la punta, ed in cui siasi passato un doppio refe (b), si dee trapassare la base della ghiandola, al di là della quale essendo pervenuta la punta dell' ago, con un uncino si prende il refe, il quale si trova doppio, e si taglia in due, poi si tiene fermo per ritirare l' ago. Con uno delle fila si lega la parte superiore, e coll' altra la inferiore di essa ghiandola, stringendoli, e poi tagliandoli, come abbiamo detto nel primo caso.

Metodo del SHARP per far la ligatura delle *tonsille scirrose*.

470. Quantunque io abbia veduto fare questa ligatura dallo stesso SHARP con grande facilità

(a) *Traité des opérations de Chirurgie. Paris* 1741. *in* 12. *pag.* 345.

(b) Vedasi la fig. di questo ago munito del suo refe alla *pag.* 350. dell'accennato *Trattato Tav. XII. fig. C.*

cilità, ed efferne in pochi giorni cadute le tonfille, nulladimeno per propria fperienza fono ftato convinto, effere men dolorofo, non che più fpeditivo l' eftirparle col ferro, nè mai ho veduto quella *emorragia*, di cui alcuni hanno voluto muovere tanto fpavento (*a*). Se hanno una bafe piccola, quefta fi può immediatamente troncare, paffandovi fopra un gammautte lungo, e di una lama non molto larga, e colla punta ottufa; e' fe con quefto non ci riefce di tagliare tutta l' altezza della bafe, quando la ghiandola per la porzione tagliata fia fatta pendula, facilmente fi poffono paffare le forbici curve ful dorfo, e con quefte reciderne il rimanente, avvertendo di non lafciar precipitare il corpo ghiandolofo in gola. Alcuna volta, quando il taglio fia ftato fatto efattamente, e francamente, che la maffima parte della bafe fia ftata tagliata, fi può fenza molta lacerazione, e fenza pericolo colle fteffe dita feparare affatto effa ghiandola. Se però il *tumore* foffe di un gran volume in tutte le fue parti, portando il dito indice della mano finiftra fulla fua parte fuperiore per abbaffarlo, e tenerlo fermo, con un gammautte, che fi terrà colla mano deftra, fi taglierà in croce fino alla bafe, poi, lafciato grondare il fangue fino a un certo fegno, e quindi arreftatolo con alcuna *acqua aftringente*, fi taglieranno collo fteffo gammautte, o colle fopraddette forbici gli angoli rimafti dal taglio in croce. Il dito indice della mano finiftra dee fempre non meno dirigere il taglio, che foftenere la ghiandola, fmuoverla, e fpingerla fecondo che cede. Gli angoli, e gli acini fi poffono medefimamente

Metodo dell' Autore per eftirparle col ferro.

(*a*) SHARP *loc. cit. pag.* 345.

mente alcuna volta iſtringere, e trarre con molle, o con uncini, perchè ſi poſſano meglio recidere col gammautte, o colle ceſoje. La intolleranza del malato ci obbliga talvolta di ſoſpendere i taglj, ma, il ripeto, poſſo aſſicurare per propria ſperienza, che queſta operazione è nè difficile, nè pericoloſa; checchè ne abbiano detto alcuni; la qual coſa viene anche confermata dalle ſperienze del celebre NANNONI nel ſuo *trattato ſopra la ſemplicità del medicare pag.* 166., *e ſeguenti.*

Eſtirpazione dell' uvola.

471. Anco l'uvola ſi può recidere, quando ſia pendula, e ſcirroſa, e queſto taglio ſi può fare colle forbici ordinarie, afferrando prima colle molle l'eſtremità dell'uvola, ſicchè a quel modo teſa poſſa meglio tagliarſi, e non isfugga, baſta, che ſe ne laſcino alcune linee. Quando però è ſolamente rilaſſata, ed inzuppata, gli *aſtringenti*, e' *repercuſſivi* poſſono baſtare, e ſi ſono veduti guarire rilaſſamenti dell'uvola, facendo ſcarificazioni al velo palatino, per le quali poi s'era ſgravata la fluſſione. Il taglio però di queſta particella non offende in alcun modo la voce, o la deglutizione, com'è comun timore.

Del cancro.

Definizione, ed etimologia del *cancro*.

472. Il *cancro*, *canchero*, o *carcinoma* (*a*) è un tumore duro, di color roſſo livido, con dolore lancinante, rodente, uſtorio, per lo più di ſuperficie inuguale, bernoccoluto, con vene

(*a*) Abbiamo già accenato altrove (232. n. a), che CELSO, come ſi può vedere dal *lib. v. cap.* 26. *num.* 31. *pag.* 3.0., è *cap.* 28. *num.* 2. *pag.* 317.) ſotto il nome di *cancer* intende la *cancrena*, e ſotto quello di *carcinoma* il *canchero* quì deſcritto.

vene attorno livide, piene, e *varicose*: gli fu dato tal nome, perchè quasi sempre sta fortemente abbarbicato alle parti, sulle quali è cresciuto, come il granchio con le sue *chele* suole abbrancare la preda (*a*).

Distinzione in *occulto*, e in *manifesto*.

473. Dividesi in *occulto*, ed in *manifesto*. L'*occulto* da alcuni dicesi quello delle parti esterne, da altri il non ulcerato: il *manifesto* quello delle esterne, o l'ulcerato.

In *primitivo*, e in *consecutivo*.

Segni del *primitivo*.

474. Abbiamo in varj luoghi rammentato (166., 459., 466., & *alibi*) che i *tumori scirrosi* (lo stesso dicasi de' *sarcomatosi* (518., 537., 540., & *alibi*) sogliono cangiarsi in *cancro*, quando siano irritati, sicchè la loro materia riceva muovimento. Può dunque il *cancro* essere *terminazione* di un morbo preceduto; ma alcune volte nasce anco per se vero *tumore canceroso* fin da principio; ed in questo caso sorge un bottoncino duro, rosso, livido, e dolente, il quale cresce a poco a poco, e crescono con esso le vene attorno, divenendo il *tumore* sempre più profondo, e aderente.

475.

(*a*) Galeno *lib.* 2. *cap.* 12. *method. medendi* vuole, che questa malattia sia stata chiamata *cancro*, perchè le vene turgide, e *varicose*, che s'innalzano da ogni parte di un simile *tumore*, rappresentano in qualche modo le diverse gambe di quell'animale. Egineta poi lib. IV. cap. 26. *de re medica* vi aggiunse la ragione quì addotta dal nostro Autore; cioè perchè il *carcinoma* sta abbarbicato alle vicine parti, come il granchio colle sue forbici abbranca la preda. Noi crederemmo, che un tal nome sia stato dato al *carcinoma*, perchè è incurabile; imperciocchè nello stesso modo, che il granchio, quando ha stretto colle sue forbici la preda, più non lascia andare (onde di chi spende malvolentieri si dice, che *ha il granchio nella scarsella*), così il canchero più non si parte da chi n'è offeso.

Sede del *cancro*,

e cagione congiunta

475. Sia il *cancro primitivo*, o *conſeguente* (471.), ſempremai occupa quelle parti, che abbiamo detto eſſere la ſede de' *tumori follicolati* (380.), e delle *ſtrume* (414.), cioè le ſoſtanze cellulofe, ſpugnoſe, cavernoſe, o adipoſe, come le mammelle, l'utero, il pene, le labbra, la lingua, gli occhi: il naſo, e le ghiandole tutte; e come le ſteſſe parti fanno la ſede dello *ſcirro*, e del *cancro*, così ſembra anco molto probabile, che gli ſteſſi umori di quelle parti poſſano coſtituire la *cagione congiunta* dell'una, e dell'altra malattia.

ſpiegazione della ſua origine.

476. Gli umori ſtagnanti addenſati, e compreſſi, ſenz'azione di organo, e ſenza muovimento ſpontaneo, poſſono reſtare in una parte *ſcirroſa* ſenza nuocere, la qual coſa abbiamo in altro luogo dimoſtrata (458.); ma, ſe l'organo viene ſollecitato, ed irritato, e l'umore diſciolto, e ſtemperato, ſicchè l'aria ſe ne eſtrichi, queſt'umore non può più reſtare in quella parte, ſenza divenire mirabilmente putrido. In fatti qualunque dolciſſimo liquore animale, tenuto al caldo in un vaſo ermeticamente chiuſo, ſi attenua, e ſi putrefà al ſommo grado.

La vera cagione proſſima del *cancro* è, ſecondo il GORTER, la pinguedine fatta putrida.

477. La vera *cagione proſſima* del *cancro* (ſcriſſe il GORTER al §. 1489. della ſua *chirurgia repurgata*) è la materia pinguedinoſa lenta, e tenace, ma poi fatta putrida per una lunga dimora, onde non biſogna cercar tanti arcani, per iſcoprire la cagione di queſta cotanto ribelle malattia. E queſto poſſibile cangiamento dell'olio, ſicchè quaſi velenoſo diventi, è ſtato dimoſtrato colle ſeguenti oſſervazioni del gran BOHERHAAVE: » quanto è notabi-
» le, dice egli al §. X. del proceſſo XX. de-
» gli Elementi di Chimica, la proprietà degli
» olj nativi delle piante tratti per eſpreſſione?
» Quan-

» Quanto presto con soli 70. gradi di calore (*a*) » cangiano natura, senzacchè alcun'altra sostanza vi si aggiunga? di crasso ch'egli era » quell'olio, è divenuto tenue, di blando, » acre, di dolce, amaro, d'insipido, rancido, » di bianco, giallo, di anodino, rodente, di » raddolcente, infiammante; e tutti questi » cangiamenti si possono produrre anco in poco tempo, cioè in pochi giorni della State. » Quello delle mandorle dolci recentemente » espresso raddolcisce le fauci, e conservato » guasto per pochi giorni subitamente le infiamma, e quanto era allora più dolce, ora » fatto vecchio è tanto più acre, e rancido. » La stessa cosa si osserva del burro, del lardo, e della midolla, che sono olj animali: udite le parole stesse del BOERAAVE: » quam hæc » blanda recentissima? quam horrenda, quando » æstuoso cœlo absque sale committuntur aeri? » flavescunt, cœrulescunt, virescunt, acerrima, » & facile in peste lethali fracedine venenata » sane evadunt. Nonne in caseo pingui, butyroso acerrima, si veterascit, acrimonia exoritur? vidi sane labia, gingivas, linguam, » palatum, fauces inde violenter inflammari. » Quid interioribus igitur visceribus accidat, » facile perspicitur. Obvium quoque est experimentum, quo ebulliens oleum tam cito » flavescat, rubeat, nigrescat, amarescat, acre » fiat, sicque brevi evadat insalubre. » Sanno gli Anatomici, che l'olio adiposo più facilmente di ogni altra sostanza animale si scioglie in un liquore fetentissimo, putridissimo, che l'altre parti guasta, e corrompe; allo 'ncontrario il sangue condensato, e poi corrotto, come

Pruove di questa opinione.

(*a*) Intende del termometro di FARHENEIT.

me accade nelle *contusioni* (ci fa osservare il sopra lodato GORTER (*a*)), non mai diventa così acrimonioso, com'è l'umore del *cancro*, nemmeno il siero, e la linfa per la loro natura molto acquosa.

Per qual cagione degenerino in *cancro* lo *scirro*, il *lipoma*, il *sarcoma*.

478. Se dunque la materia di uno *scirro* (450., e seg.) di un *lipoma* (385.), di un *sarcoma* (505.) vien mossa co' *rimedj calefacienti*, *irritanti*, non vi sarà maraviglia, che tali *tumori* si trasmutino in *cancro*, come tuttoddì ne vediamo infelicissime sperienze; ed il *cancro primitivo* (474.) suole spontaneamente accadere a quelli, che hanno il sangue adusto, zulfureo, bilioso, cioè *carico*, *come dicevano gli Antichi*, *di atra bile* (*b*).

Cagioni remote del *cancro*.

479. Possono dunque essere *cagioni remote* del *cancro* tutte quelle, che abbiamo narrate come efficienti lo *scirro* (556.), e quello tanto più facilmente si potrà produrre, quanto più questo sia irritato con rimedj acri, e stimolanti, e il malato sia, come dicemmo (478.), bilioso, si nutrisca di alimenti austeri, acri, e caldi, soffra tristi, e colleriche passioni, gli si supprima qualche evacuazione consueta ec. In fatti vediamo sovente nascere lo *scirro*, ed il *cancro* alle mammelle, o all'utero, o ad amendue le parti in quelle donne, alle quali o per l'età, o per altra cagione si arrestano i mestrui, ed ancor più se sono state sterili, quasi che non avessero potuto con diversi

(*a*) Nell'opera citata §. 1488.

(*b*) Gli Antichi credevano, che nella milza si generasse l'*atrabile*, ossia la *melancolia*, e riguardavano lo *scirro*, e il *cancro* quai *tumori* prodotti da tale umore; quindi è, che il JOSTON, e il SENNERT hanno distinto i *tumori* in *sanguigni*, quali sono il *flemmone*, il *bubone* ec., in *biliosi*, la *risipola*, l'*erpete* ec., in *pituitosi*, l'*edema*, e in *melancolici*, lo *scirro*, e il *cancro*.

verſi puerperj eſpurgare l'utero, e le mammelle, e per la ſteſſa ragione forſe ne ſono anco più frequentemente offeſe quelle, che vivono vergini, onde tali malattie ſi vedono ſovente ne' Monaſterj.

480. Quando uno *ſcirro* dee cangiarſi in *cancro*, cominciano apparire ſtriſcie *eriſipilatoſe* ſopra alcuna parte del *tumore ſcirroſo*, ſentonſi alcune punture, che improvviſamente ſorprendono, poi ceſſano, per nuovamente da lì a qualche tempo farſi ſentire, il colore diventa roſſo più carico, il *tumore* creſce ſorprendentemente, come non dovrebbe creſcere uno *ſcirro*, le punture ſuccedono più forti, e più frequenti, ſono poi dolori più coſtanti, rodenti, e lancinanti, gonfiano ſempreppiù, come abbiamo detto (472.), le vene, ſi raggruppano, ſi fanno livide, e *varicoſe*, irregolarmente creſcono tubercoli, non è più uguale dappertutto la durezza delle parti, le quali maggiormente ſi diſtendono, la cute diventa tenue, e lucida, le radici del *tumore* inugualmente ſi dilatano, ſi ſentono ſtirature aſſai forti, che più lungi ſi propagano, creſcono *ſcirroſe* le proſſime ghiandole, ſi fa dura la celluloſa delle parti vicine, ſi elevano tubercoli, e veſcichette della cuticola piene di un umore tenue, e giallognolo, e, mentrecchè alcune parti ſi dilatano, altre ſi reſtringono, e s'indurano. Ho vedute mammelle *ſcirroſe*, e *carcinomatoſe*, le quali diventando ſempreppiù dure alla circonferenza, ed ingroſſandoſi, la papilla era tratta indentro contro le coſtole, ſicchè reſtaſſe nella mammella una profonda feſſura traſverſale.

Segni dello *ſcirro* degenerato in *cancro*.

481. La materia del *cancro occulto*, cioè non ulcerato (473.), fatta, per qualunque cagione (478.), più mobile, più tenue, e più acrimonioſa, rode a poco a poco la cute,

e la ſcrepola; alcune volte ſi fa quivi una croſta ſecca, e aduſta, che rimane per qualche tempo, e, ſe cade, altre, ed altre ſuccedono, ma infine la ſcrepolatura diventa un ulcere vivo ſenſitiviſſimo, ſi rompono i vaſi maggiori, corroſi dalla putrida *ſanie*, onde accadono frequenti *emorragie* di un ſangue putrido, che tinge i panni d'un brutto colore foſco, e tanè, la *ſanie*, che ſtilla, è tanto acre, che rende *eriſipelatoſi* gl'integumenti, ſu' quali ſcorre, e gli eſulcera, rode le parti del fondo ſteſſo della piaga, la quale diventa ſempre più profonda, e frattanto ſi dilata alla circonferenza, dove creſcono la durezza, il color roſſo, foſco, e livido, e gonfiano ſempre più le vene, i globi del *ſarcoma canceroſo* gonfiano eſſi ſteſſi in diverſe parti, e tuberoſi s'innalzano, avendo per lo più alcuna parte ſulla ſuperficie cinericcia, o nera, come ſe vi ſi foſſe fatta un'*eſcaroſi* (277.). Quanto più ſi dilata, e ſi profonda l'ulcera, tanto più creſcono i dolori, come ſe la parte foſſe roſicata da acuti denti, creſcono le pulſazioni, l'ardore, e gli atroci inſoffribili *dilaniamenti*, ſi roveſciano le labbra dell'ulcera ſecche, arroſtite, e dure, irregolarmente *ſcarpellate*, eſala dalla parte un odore fetentiſſimo, e cadaverico, non ſi può toccar l'ulcera quantunque leggieriſſimamente col dito, che non iſtilli ſangue, ed in gran copia, l'*emorragie* accadono per forti ſucceſſive lancinazioni, che, inopinatamente accadendo, con atroce violenza ſorprendono: vedeſi non di rado nel fondo dell'ulcera, o in alcun ſuo cunicolo, una ſordidezza pallida, o cinericcia, come ſe foſſe marcia glutinoſa, ma che è la tunica cellulare, che imputridiſce, e ſi disface, e poi ſi ſepara nera, e cancrenoſa: creſcono nientedimeno i follicoli, oſſia i globi del *carcinoma*, e il loro ſpan-

Sintomi generali, che accompagnano il *cancro ulcerato*.

ſpandimento ſi fa con una ſomma preſtezza. Infine ſi dimagra il malato, divenuto debole per le frequenti *emorragie*, e per l'abbondante profluvio della *ſanie*, pute il ſuo ſudore, e putono le orine, non che le fecce, e putrida *diarrea* non di rado ancor più lo conſuma: perde l'appetito, ſente acido guſto in bocca, o anche putrido, non trova alimento, che gli poſſa giovare; o piacere, la febbre è piccola, ma continua, ſuccedono ſudori minuti, e radi, che muovono grande inquietudine, perchè irritano la pelle, aſſordiſcono i malati, ed hanno la viſta caliginoſa, e foſca, ſoffrono frequenti *lipotimie*, e vomiti bilioſi, ai quali ſuccede un inſoffribile ardore di ſtomaco, la lingua è arſiccia, perdono l'odorato, di maniera, che piangendo, e ſoſpirando, non ſanno ſcuſare gli aſſiſtenti della pena, che moſtrano avere del fetentiſſimo odore, che eſſi eſalano. Infine ſuccedono dolori articolari atrociſſimi, ed abbiamo già in altro luogo dimoſtrato (220), come in alcuni morti di *cancro* ſiaſi trovato il femore carioſo, e corroſo nell'articolazione.

Sintomi particolari

482. Altri particolari ſintomi poſſono accadere per le diverſe parti occupate dal *cancro*. Quando eſſo occupa la lingua, ſi eſulcerano le fauci, mercè l'irritazione della materia, che cola, cadono i denti, ſi fanno *eſoſtoſi*, e carie della maſcella, ſono impedite la loquela, e la maſticazione, gonfiano, e finalmente ſi eſulcerano le parotidi, le ghiandole ſottomaſcellari, e le ſublinguali. Ho veduto un orribile cancro della lingua, il quale, dopo avere corroſe e guaſte le proſſime parti della maſcella, era diſceſo giù al collo, e vi avea eſcavata una profonda ulcera, da cui era ſtato perforato

del *cancro della lingua*;

l'esofago, sicchè per quella parte si potevano introdurre gli alimenti liquidi.

delle mammelle,

483. Gli enormi *cancri* delle mammelle, dilatandosi sino alle ghiandole sottoascellari (468.), quivi talmente comprimono i vasi, che, impedita la circolazione della linfa, vedesi poi gonfiare l'articolo di quel lato, e produrvisi un *edema* (321.).

di quello dell'*utero non ulcerato,*

484. Allorchè l'utero è *canceroso*, se non è ulcerato, sente l'ammalata un peso nel pelvi come di uno *scirro* (450., e seg.), o *sarcoma* (563.): si tocca sopra il pube, per la vagina, o per l'intestino retto la massa, e la mole accresciuta di esso utero, per le quali parti si possono anco distinguere le ineguali tuberosità, e durezze del *tumore*, che si trovano all'uno, o all'altro lato dell'utero, al suo fondo, o al collo: l'ammalata si lagna di ardore, di puntura, e di lancinazione all'una, o all'altra di quelle regioni, ove appunto può essere il *cancro* neppure anco ulcerato, ma dove si sentono più frequenti, e successive quelle punture, quivi finalmente si fa l'ulceragione: comincia a stillar poco sangue, poi una linfa rossigna, o giallognola, finalmente *icorosa*, che unge la tela di rosso dilavato, di giallo, di verde, di tanè: succedono *emorragie* copiosissime, crescono i dolori al pube, agl'inguini, all'osso sacro, e all'ano, i quali anche si propagano alle parti interne delle cosce, e con tormentosissima tribolazione soffrono le donne un atrocissimo *dilaniamento* interno: per le materie rodenti, che stillano dall'utero, si esulcerano la vagina, e la vulva. Narra lo Swieten (*a*), di aver veduta

dell'*ulcerato,*

(*a*) *Comment. in aphorism* Boerhaave § 499. *tom.* 1. *pag.* 887. *edit. Taurinensis*.

duta corrosa, ed abbruciata la tela, su cui era colata la *sanie* di un tal *cancro*, come se fosse stata tocca da *acqua forte*. Tutti gli altri sintomi universali sono poi anco mossi, come abbiamo narrato del *cancro* in generale (480., 481.).

485. Qual ora il *cancro* sia *primitivo*, come l'abbiamo significato qui sopra (474.), evvi sempre una *specifica cacochimia* universale, la quale lo mantiene, e lo rende sempre più feroce; e, s'egli è *conseguente* (*ibid.*), esso pure non così facilmente è stato prodotto, senza qualche vizio precedente degli umori, quantunque non fosse già *cacochimia cancerosa speciale*. Ma, come la materia dello *scirro* ha dovuto essere mossa, per formare il *cancro* (478.), così, se questo ancor più si muove, la vera *cacochimia cancerosa* ne nasce per l'assorbimento del veleno dalla parte nella massa degli umori, onde con ragione disse IPPOCRATE nell'*aforismo* 38. *della sezione* VI.: » quibus » occulti cancri fiunt, eos non curare melius » est; curati enim cito pereunt, non curati » vero longius perdurant ».

Quasi sempre havvi una *cacochimia universale*;

onde egli è meglio non curare il *cancro*,

486. Non è possibile la *risoluzione* del *cancro*, nè mai produce un vero pus, sicchè si sciolgano, e vuotino i follicoli; ma co' *discuzienti*, coi *corrosivi*, e coi *caustici*, coi quali se ne volesse proccurare la distruzione, stimolato l'organo, e maggiormente mosso l'umore, questo diventa sempre più putrido, tenue, penetrante, e rodente, sempre più si dilata nelle cellule, e si rende più atto a passar per le vene nel sangue, il quale tutto diventa putrido, e si scompone ne' suoi elementi, nè l'arte può più ricomporli, e redintegrarli, o diciamo più chiaramente con FRANCESCO REDI: » questi » umori grossi, viscosi, atrabiliarj non così fa-

e perchè:

» cilmente ſi mettono ai voleri del Medico: i
» medicamenti piacevoli non arrivano, i ga-
» gliardi rendono queſti umori più efferati: ſe
» vogliamo repellere, corriamo pericolo d'in-
» durire, ſe vogliamo ammollire, corriamo
» pericolo di putrefare, ſe vogliamo di-
» gerire, o attenuare, corriamo pericolo,
» che, eſalate le parti più ſottili, il male non
» ſi renda maggiore: ſe ora all'una, ora all'al-
» tra intenzione volgiamo l'occhio, non ſi
» ottiene queſta, nè quell'altra intenzione ».
Sin qui il Redi (*a*). Egli è ancor vero oggi-
dì ciò, che ſcriſſe del *cancro* da dieciotto ſecoli
Cornelio Celso (*b*): » carcinomata curatio-
» nibus irritantur (*dice egli al cap.* XXVIII.
» *del lib.* V.), & quo major vis adhibita eſt,
» eo magis: quidam ferro aduſſerunt, quidam
» ſcalpello exciderunt, neque ulla unquam me-
» dicina profuit; ſed aduſta protinus concitata
» ſunt, & increverunt, donec occiderent: ex-
» ciſa etiam poſt inductam cicatricem tamen
» reverterunt, & cauſſam mortis attulerunt. »
Racconta lo Swieten nel *commento del* §. 493.
degli aforiſmi del Boeraave (*c*), che eſſen-
do ſtata tagliata ad una matrona una mammel-
la *canceroſa*, un anno dopo biſognò tagliarle
anche l'altra, che le era divenuta parimenti
ammalata, e morì poi pel *cancro*, che le era
ſuc-

(*a*) *Pag.* 127. *del tom.* VI. *della raccolta di tutte le ſue opere fatta in Napoli* 1740. *in* 4. *in ſette volumi*.

(*b*) Dal dire quì il Bertrandi, che Celso avea ſcritto da dieciotto ſecoli indietro, ſi vede, ch'egli era di avviſo, molto tempo prima, che il Bianconi nelle ſue *Lettere ſopra Celso* già da noi citate (*tom.* I. *part.* I. *pag.* 73. *n.* a) il provaſſe, che Celso avea ſcritto al principio del Regno di Auguſto.

(*c*) *Pag.* 876. *del tomo poc'anzi citato*.

successivamente passato all'utero (a). Io potrei narrarvi di quattro donne, a tre delle quali ho tagliata la *mammella cancerosa*, e sono poi morte, dopo di aver passati due anni, o tre in per-

(a) Il celebre CAMPER (*demonst. anatomico-patholog. lib. 2. pag. 9. & seq.*) fa osservare, che, quando vi è un *cancro* in qualche parte, le altre parti o vicine, o anche distanti, ma che ricevono i nervi dagli stessi tronchi, rimangono presto infette del *veleno canceroso*; così dic'egli, nel *cancro delle labbra*, gonfiano le parotidi, e le glandule mascellari, in quello delle mammelle le sottoascellari, in quello delle parti genitali le inguinali; quindi è, che egli conghiettura, che quel veleno più presto si comunichi per mezzo de' nervi, che dei vasi sanguigni, o linfatici. Soggiunge, che dalla notomia, ch'egli fece degli *scirri*, o sia *cancri occulti* occupanti le glandule conglomerate, sembrogli aver osservato, che nel centro di dette glandule *scirrose* havvi sempre una spezie di *ascesso*, pieno di un icore di una somma acrimonia, contenuto da una membrana durissima, e quasi cartilaginosa, il qual *ascesso*, o piuttosto follicolo, perchè profondamente situato nel centro della glandula, mai non si può esternamente toccare: un simile follicolo dice, di aver trovato ne' testicoli affetti di *sarcocele*, come altresì nelle mammelle. Ecco adunque, conchiude egli, la ragione, per cui finora non si è potuto trovare uno specifico per guarire lo *scirro*, o il *cancro*. Bisognerebbe, che un tale specifico avesse tanta attività da insinuarsi dentro quel follicolo a traverso le sue durissime, e densissime tuniche, da sciorle, e attenuarle, da cangiare la natura di quell'acre umore, e poscia da evacuarlo. Qual sarà mai questo sì potente rimedio? il *cancro occulto*, se si apre, cangiasi presto in un'ulcera fungosa, o esedente, che tutte mangia, e corrode le prossime parti di maniera, che alla fine, corrodendo anche i vasi sanguigni, il malato muore di *emorragia*, oppure riassorbendosi il veleno nel sangue, ne sono sospese le funzioni vitali. In tutt'i *cancri*, siano *occulti*, o *aperti*, tutta la cellulosa delle parti vicine è moltissimo infeltrata, e gonfia; la qual' infeltrazione, e gonfiezza potrebbesi sicuramente con gli adattati rimedj guarire, come pure

perfetta sanità, attratte, e consunte da una atrocissima *artritide*, che non cedeva ad alcuno de' più specifici rimedj. La quarta avea una *verruca cancerosa* sull'osso mascellare vicino al naso; guarì del taglio in pochi giorni, ma anco essa, dopo tre anni di sanità, fu straziata da una forte *artritide*, il qual effetto ho già detto (468.), potersi dedurre dall'affinità, che v'è tra l'adipe, la sinovia, ed il midollo (*a*).

---

diminuire quella fungosità, e arrestare la corrosione, ma qual prò se tuttora vi rimane il fomite del male? sonosi veduti *cancri* alle mammelle così duri, che sembravano pietrosi, così immobili, e aderenti al petto, che comprimendo i vasi sottoclaveari, e interrotta per tal compressione la circolazione del sangue al braccio, questo si cancrenò. Secondo le parti, che occupano, sembra, che i *cancri* abbiano una particolare, e specifica natura. I *cancri delle labbra* sono per lo più fungosi, quei della lingua formano piuttosto un'*ulcera cacoetica*, che fungosa; quei della cute, quali sogliono nascere alla faccia interna della coscia, massime nelle femmine, sono differentissimi dai *cancri* delle mammelle, e de' testicoli, i quali sempre principiano per uno *scirro*, mentre quelli principiano per una semplice escoriazione, ed esulcerazione. Da ciò si vede, che, quando si trovasse un qualche specifico pel *cancro*, non potrebbe esserlo per tutt'i *cancri* delle diverse parti. Sin quì il CAMPER; volendo con ciò pruovare, che ogni *cancro* vuol essere presto estirpato, primacchè il veleno si comunichi alla massa universale, non essendo possibile, che verun rimedio esterno, o interno possa cangiar la natura del vizio locale.

(*a*) Da questa ultima storia narrata dall'Autore si vede con quanta cautela dobbiam procedere, prima di determinarci all'estirpazione col ferro, o alla distruzione col caustico delle *verruche*, dei *porri*, dei *nei*, e di altri simili *escrescenze*, le quali, principalmente se sono alla faccia, non di rado così irritate degenerano in *cancri aperti*, mentre, se non si toccano, sono per lo più innocenti, nè altro male recano, che un po' di deformità.

487. EZIO nel fermone IV. cap. 43. del lib. IV. fcriffe, che la *fanie* del *cancro* è più perniziofa di qualunque veleno animale (*a*), e quì non poffo tralafciare una terribile offervazione fatta dal TULPIO. » una matrona (*fcrive nella* » *Offervazione* VIII. *del lib.* IV.) avea un » cancro alla mammella, il quale era giunto » ad un tal grado di putredine, ut halitu fuo » inficeret famulam continenter operam ipfi » navantem, & quidem eo majore labe, quo » diutius fuppetias tulerit, ac familiarius cum » illa vixerit; e quibus conceptæ perniciei » fcintillis tandem exortum ingens incendium, » quod ipfam non minus, quam dominam » fuam peffumdedit, infidente utriufque pecto» ri, ac alis tam fœdo, ac inæquali ulcere, » ut aliquamdiu animi penderem, utra illarum » graviori excarnificaretur fævitia. Quid? quod » mihi ipfi folus fœtentis hujufcemodi carci» nomatis intuitus, præter infignem cordis de» fectum, aliquando guttur ufque eo exulcera» vit, ut non mercurio præcipitato tantum, » verum etiam forfice opus fuerit ad auferen» das cruftas a depafcente veneno in faucibus » excitatas, e quibus vel cœco apparet, ulce» ratum cancrum non folum cominus, fed » etiam eminus contagium fuum diffeminare. »

Sonvi *cancri contagiofi.*

Offervazione del TULPIO.

488. Non crediate però, che i *cancri* fiano fempre della fteffa ferocia. Lo fteffo TULPIO nella *Offervazione* XLVII. *del lib.* I. racconta di un *cancro occulto*, portato da una donna fenza grave incomodo ben per 50. anni. Alcune volte effo *cancro* fembra una malattia par-

Sonvi *cancri* meno *maligni*.

(*a*) *Ulceratus cancer affiduo erodit, & ad profundum perfodit, nec fifti poteft, & faniem emittit, omni ferarum veneno deteriorem, copia, & odore abominabilem.*

particolare, che non s'abbia a temerne, purchè non venga irritato, e mosso; ma bisogna sempre operare, per rimuovere quelle cagioni, per le quali potrebbe esulcerarsi, e prodursi infine la *cacochimia cancerosa universale* (485).

489. Sia dunque il vitto tenue, e dolcificante, abbandonando tutti gli alimenti calefacienti, acidi, austeri: con somma prudenza si regolino tutte le sei cose connaturali: oh quanti esempj si leggono presso gli Autori di bitorzoli, e di ghiandolette *scirrose*, che per errore della vita, o con temerarj rimedj sono divenuti *cancri* enormi, e ferocissimi. Seguendo l'*aforismo* sopra citato d'IPPOCRATE (482.), non avremmo altri rimedj interni, o esterni da proporre; e per verità non è con molta fiducia, o promessa, che alcuni ne accenneremo. Tra i rimedj interni si debbono prescegliere quelli, che potessero essere più proprj per la quantità, e modi di quella *cacochimia*, che ha prodotto lo *scirro*, il quale ora dimostra essere *cancro occulto*. Il BOERAAVE (*a*) loda la *decozione* di *salsapariglia*, e la *tintura* di *radice di china*, le quali si faranno a quella dose, che potrà meglio adattarsi al temperamento, e all'età del malato; oppure gli si prescriva *decozione* di *bardana*, o di *scorsonera*, aggiungendovi qualche pianta *aperitiva*, come il *finocchio*, e'l *petrosemolo*; e questi rimedj possono giovare pei temperamenti pituitosi, e melancolici. Quelli però, i quali sono biliosi, provano maggior vantaggio dall'uso del *siero di latte* depurato, ed alterato coll'*endivia*, colla *lattuca*,

Cura interna del *cancro occulto*.

(*a*) Nella sua *Materia medica* relativa ai suoi aforismi *de cognoscendis, & curandis morbis aphoris.* 507. leggasi pure il commento dello SWIETEN allo stesso aforismo.

ca, con *nasturzio acquatico*, o con *fumaria*; giova loro la *decozione* di *smilace aspra* per bevanda ordinaria, oppure quella di *radice di canna*, e, se il malato non potesse soffrire il *siero di latte*, potrà prendere al mattino un brodo fatto con carne di *coscia di vitello*, e con *pollo* senza sale, facendovi bollire insieme la *lattuca*, e l'*endivia*, *fiori di malva*, o *semi comuni*, oppure prenda *brodi di rane*, e *di gambari*.

Gli *antimoniali*, e i *mercuriali* non convengono.

490. Stupirete, che io vi proponga sì pochi, e sì semplici rimedj per un male, che può forse divenire sì atroce: non ignoro, che alcuni propongono *preparazioni antimoniali*, e *mercuriali*, e che appresso molti Autori se ne leggono gli encomj; ma abbiamo mille esempj del grave danno, che hanno apportato, se pure alcuna volta giovarono. E s'egli è vero, come disse CELSO (*a*), che talvolta con temerarj rimedj guarirono quei, che non hanno potuto guarire coi ragionevoli, egli è altrettanto vero, che » cauta potius consilia cum » ratione sequenda, quam prospera interdum » ex mero casu fortuito. » In fatti qual' onta, e rossore non dee avere un Cerusico, quando un *cancro occulto* per sua audace opera si esulceri?

Cura interna del *cancro ulcerato*.

491. Se pure si esulcera un *cancro occulto*, neppure abbiamo migliori rimedj interni, per impedire la forte impressione, che può fare il veleno sulle parti interne, e in tutti gli umori. Sono indicati i *vulnerarj*, come la *infusione*, o de-

(*a*) Lib. 3. cap. 9. pag. 138. *fere, quos ratio non restituit, temeritas adjuvat . . . . neque ideo tamen non est temeraria ista medicina, quia plures . . . . interemit*. Esempj di fortunata audacia si possono leggere in questo stesso *trattato* n. 194., e 577.

o *decozione* di *fiori*, e di *foglie d'iperico*, d'*agrimonia*, di *pirola*, di *sanicola*, di *scabbiosa*, delle quali piante si possono anche usare gli *estratti*. Io ho provato sovente utile il seguente *destillato*.

℞. *Folior. nasturt. aquat.*,
. . . *fumar.*, *beccabung. a manip. j*:
ranar. virent. lib. j: *contundantur*,
& infundantur in ll. vj. lact. vaccin. recent.,
M. B. destilla.

Se ne possono dare sei, od otto once due volte al giorno. Giova allora nutrire il malato con minestre farinose, e principalmente col *fercolo di Sassonia*, la cui preparazione è la seguente:

Preparazione del *fercolo di Sassonia*.

» Si prendano di farina d'orzo lib. ij,
» di zuccaro fino once iij,
» di cina polverizzata oncia j:
» Si mettano dentro una pignatta nuova,
» facendone strati sopra strati, poi si copra
» di pasta cruda, e si faccia cuocere nel
» forno, sinocchè la pasta sia ben cotta.

Un'oncia, o due di questa farina bastano, per fare una scodella di minestra, ma bisogna lasciarla cuocere per un'ora, o due. Giovano anche non poco i bagni domestici, quando il malato possa soffrirli.

Cura esterna *del cancro occulto*,

492. Sul *cancro occulto* egli è quasi sempre meglio, di non applicare alcun rimedio esterno, o tutto al più vi si possono applicare pezze di tela bagnate in *acqua di sperma di rane*, di *piantaggine*, il *suco di semprevivo*, di *porcellana*. Gli *empiastri gommosi*, *mucilagginosi*, di-

discuzienti, *attraenti* altro non possono fare, che nuocere. In fatti la maggior parte di questi *cancri* si trova, quando sono chiamati i Cerusici, già esulcerata, perchè prima sono stati empiricamente usati tali rimedj. Quando la figura, ed il sito del *carcinoma* il permettano, vi si può tenere applicata, ma senza forte compressione, una lamina di piombo vergine.

493. I *cancri ulcerati* si possono lavare cogli stessi *sughi*, o *acque* (497.) (*a*), oppure

dell'*ulcerato*.

℞. *Succ. solan. hortens.*, *plantag. a unc. vj*, *acet. rosac. unc. ij*, *f. lavamentum*,

A cui si possono anco aggiungere alcuni grani, o uno scrupolo di *sale di Saturno*, ed in questi si possono anche bagnare filaccica, le quali si applichino sulle ulceragioni, o facciansi alcuni de' seguenti *linimenti*.

℞. *Gumm. tragacanth. drachm. j ss*,
semin. cydonior. n. xxv,
aq. rosar., *succ. portulac. a unc. iij*:
f. infusum calidum, *& exprimatur liquor.*

℞. *Succ. solan. hortens. unc. ss*,
pulver. diapompholig. drach. j,
cerufs drach. ss, *ol. rosar.*, *cer. alb. a part. æqual*:
terantur in mortario plumbeo in formam linimenti.

℞.

(*a*) Rimedj topici assai buoni sono l'*olio di mirra per deliquio* mescolato col *suco di semprevivo*, il suco di *carota*, di *bieta rossa*, di *erba vermicolare*, e quando la materia è tanto acre, che rode, e screpola, molto giova un *linimento* fatto col minio ben polverizzato nel *butirro fresco insulso*.

℞. *Tut.*, *plumb. ust.*, *lithargir. argent. a drach. j*,
succor. plantag., *centinod.*, *solatri a unc. ss.: bulliant ad humidi consumtionem*, *deinde terantur in mortario plumbeo*, *donec color. fuscum acquirant.*

℞. *Succ. depurat. solan. hortens. ll. ss*,
agitetur in mortatio plumbeo, *donec crassescat*, *& plumbi colorem acquirat: tum admisceantur exacte lytharg. aur. tenuissime pulverat. unc. ij: f. nutritum*

Per moderare la grande putridità, che alcune volte si produce nel *cancro ulcerato* (487.), lo Swieten al §. 509. *de' suoi Comenti* (*a*) consiglia di lavarlo due, tre, o quattro volte al giorno con acqua semplice, a cui siansi aggiunte sì poche gocce di spirito di *sal marino*, che, applicandone sull'occhio, non dia dolore. Io ho pruovato presso che lo stesso effetto, facendo bagnature con *tintura di chinachina* fatta nella *decozione vulneraria*.

Di quello dell'utero.

494. Pel *cancro dell'utero* (484.) si possono fare *sciringazioni* con alcune delle sovradescritte *acque*, o *sughi* (493), oppure colla *decozione di solano*, e di *josciamo* agitate in un mortajo di piombo col pestello della stessa materia, finocchè la *decozione* diventi po' poco spessa, e fosca, oppure vi si può aggiungere alcun poco di piombo bruciato ridotto in polvere impalpabile, o una piccolissima dose di zuccaro di Saturno. Quando la *sanie* cola in gran quantità dalla vulva, ed evvi un grande ardore alle parti, suole giovare la seguente *injezione*.

℞.

(*a*) *Pag. 902. del tom, 1. edizione di Torino.*

℞. *Jur. recent. ranar. virent. ll. j,*
succ. portulac., sed. major. a unc. iij
succ. solan. hortens. unc. j.
capita papaver. n. vj:
bulliant per hor. 1/4, colatura utatur pro injectione.

Alcuni, quando sono più atroci i dolori, aggiungono ad alcune delle sovradescritte *injezioni* un'oncia di *sciroppo di diacodio*, oppure dieci, o dodeci, e anco più gocce di *laudano liquido*.

Mezzi per arrestare l'*emorragie* de' *cancri esterni*.

495. Se accadono frequenti, ed abbondanti *emorragie* ai *cancri ulcerati esterni*, su que' luoghi, donde si scorge escire il sangue, si possono applicare filaccica intrise in *acqua di piantaggine*, o di *rose*, in un'oncia della quale si abbia disciolta una dramma di *zuccaro di Saturno*, oppure di *vetriuolo bianco*, o di *colcotar*; ovvero:

» Si prendano di farina volatica oncie tre,
» di colcotar mezz'oncia, e si mescolino
» con bianco di uovo.

Egli è però anco vero, che tali *emorragie* si possono arrestare, applicandovi pezzi d'*esca*, o di *fungo di quercia*; per l'*emorragie* del *cancro dell'utero* giova far prendere alla giornata due o tre bicchieri di *decozione* di *radice di consolida maggiore*, aggiungendo a ciascun bicchiere alcune gocce di *spirito di vetriuolo* a grata accidità, o vi si faccia bollire insieme la pianta detta *bursa pastoris*, e se ne faccia anco *injezione* nella vagina.

Di *quello dell'utero*.

496. Sì continui, e sì atroci sogliono essere i dolori, che pur convengono i *paregorici*, e i *narcotici interni*. Si può dunque far bevere alla sera una *emulsione* fatta coi *semi freddi* nell'*acqua di lattuca*, o di *ninfea*, aggiungendovi mezz'oncia di *sciroppo diacodio*, o alcune gocce della tintura anodina del SIDENAMO, nè si può così facilmente determinare la dose di essi *narcotici*; imperciocchè la dolorosa sensazione alcune volte è così violenta, e forte, che la dose ordinaria di essi non apporta il menomo sollevamento. Io ho veduto una donna per un *cancro dell'utero* da sì atroci pungentissimi dolori tormentata, che pure non otteneva riposo, se non leggerissimo, e brevissimo, prendendo persino da venti a trenta grani di *opio*: contuttocciò nell'uso degli *opiati* bisogna essere anco in questo caso moderatissimi; conciossiachè essi siano acri, e finalmente putrefacienti, non conciliando il sonno, e la quiete, se non perchè eccitano maggiore, e più piena la circolazione del sangue nel cervello; per la qual cosa il continuo immoderato loro uso può essere nocivo. In fatti sovente si osserva per l'abuso di essi seguire più frequenti, e più ostinate l'*emorragie* (*a*).

Per calmare i dolori.

497. Il dicemmo, che con tali rimedj (dal 486., al 496.) non si ottiene, se non se qualche moderazione del male. Si osserva però qualche volta che colla più abbondante espurgazione dell'ulcera, quantunque accompagna-

Qualche volta il *cancro* è *critico*.

(*a*) Circa l'uso degli *opiati* deesi osservare, che, quando col *cancro* v'è congiunta affezione catarrale con tosse, oppure disposizione alla *cancrena*, si deono preferire le *pillole di storace*, le quali sono nel tempo stesso antisettiche, e il malato, quando si risveglia dal sonno eccitatogli dal rimedio, resta allegro, ed ha l'*espettorazione* più facile.

gnata da dolori alla parte, diventano più miti i sintomi universali. Racconta BERNARDINO GENGA ne' suoi *comenti agli aforismi d'IPPOCRATE pag. 373.* (*a*) di una Monaca, la quale, avendo un *cancro alla mammella*, alcune volte era sommamente travagliata da crudelissimi dolori nella parte, e del rimanente in quanto a tutto il corpo se la passava con moderate passioni; seguiva all'incontro, che talvolta il *cancro*, restando quasi senza dolore, e placato, permetteva, e sopportava di essere liberamente trattato senza sentirne molestia, ma, mentre che veniva ad essere la parte indolente, era tormentata da febbri, da palpitazioni di cuore, e da molte passioni isteriche, e così i dolori, e le passioni della mammella, e dell'altre parti interne camminavano alternativamente con tali vicende.

Osservazione del GENGA, che ciò comprova.

498. Ove il *cancro* occupi la *lingua* (482.), non si debbono usare i *sughi di solano*, nè i *saturnini* (493.), che ingojati tanto possono nuocere, quasi fossero veleni: più sicuro riesce, quantunque meno efficace, l'uso de' *sughi di lattuca*, di *porcellana*, di *piantaggine*, di *semprevivo* ec.

Rimedj *topici* pel *cancro della lingua*.

499. Qualche volta i globi del *sarcoma canceroso* enormemente crescono, che aggravano col peso. Per moderarne l'accrescimento, si può in tutte le parti, fuorchè in bocca, usare la *dissoluzione di colcotar* fatta negli appropriati sughi. Non è però, che in alcuni luoghi non si possano reprimere col fuoco attuale, almeno per diminuirne l'incomodo. Altri propon-

Rimedj per consumare i *sarcomi cancerosi*.

(*a*) Della seguente edizione Romana: *BERNARDINI GENGÆ in HIPPOCRATIS aphorismos ad chirurgiam spectantes commentaria. Romæ 1694. in 8.*, ed altre simili osservazioni si leggono in altri Autori.

pongono i *caustici potenziali*, ma questi sogliono piuttosto proccurare lo spandimento degli stessi follicoli, quando pure gli abbiano una volta diminuiti, oltrecchè cagionano dolore troppo forte, e troppo continuo, e troppa putrefazione in una malattia già dolorosissima, e putridissima (*a*).

Cura interna pel *cancro* proposta dal SANCHEZ.

500. Abbiamo quì sopra fatto sentire (490.), che i *mercuriali* sono piuttosto nocivi, che utili per la cura del *cancro*. Niente di manco nella Raccolta delle *Disputazioni Mediche* fatta dall' ALLERO *tom. VI. pag.* 241. troviamo proposta con molti elogj, e come specifica la seguente cura del *cancro*, la cui base è un forte rimedio *mercuriale*:

„ Si prendano di mercurio sollimato bianco grani iv,
„ di spirito di vino oncie LXVIII; si me-
„ scolino esattamente.

Di questa *mistura* si prendano due oncie al giorno, una al mattino, e l' altra alla sera, soprabbevendovi sei oncie della seguente *decozione calda*:

„ Si prendano di salsapariglia onc. iv,
„ di radice di altea onc. j,
„ di legno sassafras dram. j:
„ si facciano cuocere s. a. in libbre v di
„ acqua per due ore a fuoco lento.

E se ne prendano altre oncie vj due ore dopo, restando in letto per sudare, sicchè non si prenda

(*a*) L' *alume bruciato* mescolato *col mele* consuma tali *sarcomi* senza produrre dolore.

prenda aria; conciossiachè potrebbero accadere tosse, diarrea, e forte dolore di capo. Trattanto si useranno i seguenti rimedj locali:

Cura esterna.

℞. *Acet. sambuc. unc. ss.,*
aq. rosar., & sambuc. a lib. ss.,
sal. ammoniac. drachm. ss.,
spirit. matrical. drachm. j, vitriol. cypr. g. v,
m., f. fotus pannis linteis excipiendus,
quater de die applicandus, & gelide.

E questo *fomento*, o *bagno* si faccia per una mezz' ora, per applicar poi sull' ulcere stuelli spalmati del seguente *linimento*:

℞. *Acet. lytharg. unc. j, sacchar. saturn. scrup. ss.,*
succ. semperviv. major. recenter express. unc. j,
unguent. nutrit. drachm. j ss.:
subigantur inter se ad-instar linimenti.

Questi rimedj si debbono per lo più usare per tre mesi, nel qual tempo può essere felicemente terminata la cura, ed il Dottor SANCHEZ (*a*), che n' è l' Autore, ci fa coraggio a

---

(*a*) La dissertazione non è propriamente del SANCHEZ, ma del GMELIN, ed ha questo titolo: *Philippi Friderici* GMELIN, *& Achatii* GAERTNER *specifica methodus recentior cancrum sanandi, cujus historiam, analysimque chemicam, & medicam practicam exponit. Tubingæ 5. Martii* 1757. Tutta la tese è bensì fondata sopra una lettera del SANCHEZ scritta al celebre Botanico GMELIN fratello dell' Autore della tese; in questa lettera, che è inserita nel §. 1. della tese, il SANCHEZ descrive la maniera di sciorre il sollimato corrosivo, e poi di servirsene non solamente per la cura del *cancro*, ma anche della *lue venerea*. Questo metodo l' avea il SANCHEZ imparato a Pie-

a non temere di tali rimedj: *Vidi persanatum* (dic' egli) *nasi cancrum*, *qui jam ad ossa penetraverat*, *& ad jugalia usque semet extenderat.*

Riflessioni circa la storia, e gli effetti del rimedio del SANCHEZ.

501. Questo è lo stesso rimedio, che è stato proposto in questi ultimi anni dal celebre SWIETEN (*a*) per la *lue venerea*, colla sola differenza, ch' esso vuole lo *spirito di fromento* una sola volta *rettificato* in vece dello *spirito di vino*; e il BOERAAVE nella sua *Chimica* (*b*) *Parte III. procefs.* 198. aveva già scritto, che se un grano di questo *mercurio* si sciogliesse in un' oncia d' acqua, della qual *dissoluzione* una dramma si mitigasse con *sciropo di viole*, e si bevesse due, o tre volte al giorno, maravigliosi effetti potesse produrre in molte malattie incurabili: *At prudenter a prudente Medico* (ci avvertisce lo stesso BOERAAVE), *abstine*, *si methodum nescis*; nè le cautele di questo metodo

---

troborgo, mentre dimorava a quella corte, perchè, come diremo qui appresso, da lungo tempo era conosciuto, e praticato nella Siberia. Vedasi anche l'*Éloge de Mr.* SANCHEZ *nel IV. Tom. de la Société Royale de Médecine année* 1780.-81. *pag.* 230. *de l'histoire.*

(*a*) Lo SVVIETEN non ha mai pubblicato questo rimedio in alcuna sua opera particolare, prima della pubblicazione del *V. Tomo de' suoi Commentarj*. Bensì lo ha comunicato in lettere particolari a molti suoi Amici, una delle quali scritta al MORAND, e datata de' 5. Aprile 1755., si può leggere nel *Tom. II. pag.* 406. *del Trattato de' tumori, e delle ulcere dell'* ASTRUC. Lo SVVIETEN *pag.* 178. *della seconda parte* dell' accennato quinto Tomo de' suoi *Comenti*, confessa di averne imparata la preparazione, e la dose dal SANCHEZ.

(*b*) *Tom. II. pag.* 477., *e* 488. *Sapor hujus vitrioli* (del sollimato corrosivo) *terribilis*, *austerus. Granum unum*, *aquæ uncia dilutum*, *dat remedium cosmeticum prudenter usurpantibus. Venenum omnium insectorum cutaneorum simplici lotura &c.*

todo ci sono state comunicate, onde se ne possa usare con fiducia (*a*).

L' ASTRUC consiglia le *unzioni mercuriali* pe' *cancri* prodotti da *lue venerea*.

502. L' ASTRUC nel *III. Tomo delle malattie delle donne pag.* 317. (*b*) confessa, che il *mercurio*, e le *preparazioni mercuriali* possono guarire, e guariscono qualche volta i *cancri*, quando però dipendano da *lue venerea*, ma consiglia piuttosto le *unzioni mercuriali* date con moderazione, che il *sollimato corrosivo*, la cui operazione, dic' egli, è sempre pericolosa, e quasi sempre inefficace. Lo STORCK nel suo *Trattato dell' uso della cicuta* (504. 505.) rapporta due casi, nei quali il *sollimato* sciolto nello *spirito di fromento* è stato inutile. Vedetene la *pag.* 15., *e la* 59., ed altri non pochi simili casi io pure potrei raccontarvi. Rara è anche la fortuna delle *unzioni mercuriali*, quantunque ottimamente amministrate, ne' *cancri occulti*, o *ulcerati* veramente *venerei*.

Cura del *cancro* colla *belladonna*.

503. Nelle stesse *Disputazioni Mediche* sopra citate (496.) *Tom. II.* Tiberio LAMBERGEN Medico a Groninga racconta di avere guarito un *cancro alla mammella* di una donna coll' uso interno del *solano furioso* detto *belladonna*

(*a*) Nel *Trattato delle malattie veneree* insegneremo diffusamente e il modo, e le cautele da aversi nell' amministrazione di questo rimedio.

(*b*) *Edizione di Parigi in* 12. 1761. Lo stesso ASTRUC fa quì osservare, che l' uso del *sollimato corrosivo* per la cura della *lue venerea* era comune nella Siberia presso gli Ostiacki, i quali lo prendono in una farinata di avena, soprabbevendovi un bicchiere d' aceto fortissimo, il che si ricava dalla relazione di Gioanni Bernardo MULLER Capitano Svezzese, che dimorò lungo tempo prigioniero in quel paese; relazione stampata a Berlino l' anno 1720., e inserita nel tom. II. della *Biblioteca Germanica*.

donna (*a*). Gli antichi, ed i moderni Botanici avevano ſempre conſiderata come velenoſa una tale pianta, e ſi contano varj funeſti eſempj di morte, per averla alcuni incautamente aſſaggiata (*b*); l'uſo però eſterno per tale malattia n'era ſtato lodato anco dagli Antichi. Frederico WINTER celebre Medico della Famiglia d'ORANGES fu quegli, che fece animo al LAMBERGEN, perchè la uſaſſe internamente, e per proporne con qualche fiducia l'uſo all'ammalata, osò farne prima ſaggio ſopra di ſe. Infuſe egli dunque uno ſcrupolo di *foglie* di *belladonna*, ſeccate già da tre anni, in dieci tazze d'acqua fervente, e la laſciò tutta la notte in *digeſtione*, ne fu tinta l'acqua, e, quantunque non mandaſſe alcun odore (*c*), aveva però un ſapore nauſeoſo, perchè ſi poteſſe credere, che non avea perduta tutta la ſua forza. Ne bevette al mattino a digiuno una mezza tazza, da cui non avendo ſentito alcun effetto, ne preſe il dì vegnente una tazza intera, e gli venne in poco tempo una leggiere vertigine, ed un'inſolita ſiccità di bocca, che durò quaſi due ore. Con queſta doſe pensò di in-

---

(*a*) Vuolſi, che queſta pianta ſia ſtata così chiamata dagl' Italiani, perchè le donne in Italia ſe ne ſerviſſero per farne belletto. Il LINNEO la chiama *atropa belladonna* dal nome della Parca, che taglia il filo della vita umana, per la ſteſſa ragione, che il CLUSIO, il LOBELIO, ed altri Botanici la diſſero *Solanum lethale*.

(*b*) Meritano di eſſere lette a queſto propoſito le ſeguenti opere: *Strychnomania explicans ſolani furioſi hiſtoriam. nocumenta, & antidota Johan. Mariæ* FABRI. *Auguſt. Vindel.* 1677. car. conr. SICCLII *diatribe de belladonna, ſeu ſolano furioſo. Jenæ* 1723.

(*c*) Le ſteſſe *foglie verdi* appena hanno un qualche ſenſibile odore.

incominciare le ſue ſperienze ſu quella donna, la quale aveva il ſiſtema nervoſo molto molle, e con eſſa continuò per diciaſſette meſi, che durò la cura; ma in tutto queſto tempo non ſi uſarono, ſe non ſei dramme di *foglie ſecche* di eſſa pianta. Soffrì eſſa parimenti vertigini aſſai forti, abbarbagliamenti di viſta, nauſee, e vomiti, di maniera che ſi dovette alcune volte intralaſciarne l'uſo, ma finalmente guarì. Vedete la *Diſſertazione prima del Tomo citato* (*a*). L'ASTRUC nel *luogo citato pag.* 319. (502.) ci avvertiſce, che Michele ALBERTI già dal 1639. avea raccomandato l'uſo interno di queſta pianta per la cura del *cancro* con una *Diſſertazione de belladonna tamquam ſpecifico in cancro præſertim occulto* (*b*). Il GATAKER celebre Ceruſico di Londra in una ſua Opera Ingleſe *dell' uſo interno di queſta pianta pel cancro* (*c*), ſe non rapporta felici cure, per le quali ſia ſtato affatto guarito il *cancro occulto*, o *ulcerato*, con una ſerie però di varie oſſervazioni ſembra, che abbia voluto perſuaderci, che non di rado ſi poſſa uſare, come un potentiſſimo *palliativo*. Il BUCKNER però in una ſua *Diſſertazione* dell' uſo de' *mercuriali* pel *cancro*

(*a*) Ella è intitolata *Tiberii LAMBERGEN lectio inauguralis ſiſtens ephemeridem perſanati carcinomatis*: ed è ſtata per la prima volta ſtampata a Groninga nel 1754.

(*b*) Queſta Diſſertazione è ſtata ſtampata all' Halla in 4. L'ALBERTI faceva prendere da uno a tre cucchiari del decotto di detta pianta.

(*c*) Pubblicata a Londra l'anno 1757. in 8. Il GATAKER dice, che il *ſolano ortenſe* dal noſtro volgo detto *erba mora* produce appreſs' appoco gli ſteſſi effetti.

cro pubblicata l'anno 1755. (*a*) scrisse chiaramente, che in somiglievoli casi il *solano furioso* non avea potuto sempre frenare il violento *carcinoma* (*b*), e il BRONFEILD altro Cerusico Inglese ha rapportati varj esempj, dai quali vediamo, che ha piuttosto recato danno, che giovamento. Vedete le sue *Osservazioni sopra l'uso delle differenti specie di solano* (*c*). Diremo adunque coll' ASTRUC (*d*), che sarà prudenza di astenersene, finchè per isperienze continuate, e sicure siano meglio dimostrati i suoi effetti.

Coll' *estratto di cicuta* secondo lo STORCK.

504. L'anno 1760. lo STORCK Medico di Vienna ha pubblicata un' Operetta, in cui ha voluto dimostrare, che la *cicuta* (pianta anch' essa dai Botanici riconosciuta velenosa, la quale presa internamente eccita vertigini, sonnolenza, delirio, e morte), non solamente si possa prendere internamente con sicurezza, ma che sia ancora un rimedio molto utile per alcune malattie, che finora si credevano incurabili: vuole egli, che si usi la *cicuta terrestre*, *maggiore*, *volgare*, *maculata*, *fetente* (*e*), raccolta prima

(*a*) *De medicamentorum mercurialium usu in cancro. Hallæ 1755. in 4.*

(*b*) *Neque a multis ad hos usus eximie laudatum solanum furiosum secure, atque certo furiosum carcinoma refrænavit* §. XXIII. di detta Tese.

(*c*) *Stampato a Londra l'anno 1757. in 8., e a Parigi in Francese 1761. in 12.*

(*d*) *Loc. cit pag. 323.*

(*e*) Ecco il titolo dell' operetta dello STORCK: *libellus, quo demonstratur, cicutam non solum usu interno tutissime exhiberi, sed & esse remedium valde utile in multis morbis, qui hucusque curatu impossibiles dicebantur. Vienn. 1760. in 8.* Ecco pure alcuni sinonimi della cicuta usata dallo STORCK:

conium (maculatum) seminibus striatis. LINN. *spec. plantar. tom. I. pag. 349.*

prima che sen' aprano i fiori, e se ne prenda l' *estratto* in forma di *pillole*. Eccone la sua ricetta, come l' ha data alla *pag.* 11. *dell' operetta* citata:

℞. *Herb. recent. cicut. q. s.*,
exprimatur succus, isque recens lentissimo igne in vase terreo (sæpius agitando, ne comburatur) coquatur ad spissi extracti consistentiam:
hoc extractum cum s. q. pulver. folior. cicut. in massam pilular. subigatur, ex qua f. pilulæ gr. ij.

Se si esprime il *suco della cicuta* cotta qualche poco in s. q. d' acqua, si avrà, dic' egli, un *estratto* meno efficace, ma utile.

505. Le pillole si possono avvolgere in foglie d' argento, o d' oro, o aspergersi con diverse polveri, le quali possano toglierne l' ingrato odore; oppure lo stesso *estratto* potrà prendersi in *bolo*, o in *mistura*, o in qualunque altra conveniente forma per accomodarsi al gusto, e alla delicatezza de' malati, che dovranno prenderlo per lungo tempo. Lo STORCK ha sempre incominciato a darlo in menoma dose, cioè una *pillola* il mattino, l' altra alla sera, poi tre al terzo, o al quarto giorno; dopo otto giorni cominciò a darne tre volte al giorno due pillole per volta, e così insensibilmente, se il bisogno il richiedeva, ha cresciuta la dose fino ad una dramma, e mezzo al

Metodo da seguirsi nel somministrarlo.

---

cicuta terrestris major. TREVV *commerc. liter. Noric. ann.* 1740. *hebdom.* 49.
cicuta major. Caspar. BAUHINI *Pinax pag.* 160.

al giorno. Ci aſſicura di non averne mai veduto danno, quantunque le aveſſe fatte prendere per un anno, e due, e più a perſone ſane, epperciò ha oſato incominciare alcuna volta la cura con maggior doſe in ſoggetti di buon temperamento, e di forze, facendogliene prendere tre volte al primo giorno due, tre, o quattro pillole per volta. E' però ſuo conſiglio, che ſi debba ſempre cominciare con una piccola doſe; imperciocchè vi ſono *idioſincraſie*, per le quali innocentiſſimi rimedj poſſono rieſcire dannoſi, ſicchè ſarà ſempre prudenza cominciare con tanta moderazione, che ſi poſſa conoſcere la natura del malato. Si può ſoprabbevere a tale medicina una, o due tazze di thè, o una ſcodella di brodo. L' Autore vuole anco, che ſui *tumori*, pei quali ſi adopera l' *estratto*, ſi applichino le *foglie di cicuta* cotte nell' acqua, o ſacchetti di eſſe *foglie* a quel modo ammollite.

Per quali altre malattie, oltre il *cancro*, convenga quell' eſtratto.

506. Propone tale rimedio non ſolamente pei *cancri ulcerati*, o non *ulcerati*, ma ancora per le *strume*, per gli *ſcirri*, per le *ostruzioni* d' ogni genere, per le *artritidi*, per le *cateratte*, per qualunque *ulcere maligne* ec., di tutte le quali malattie rapporta varj eſempj, che dobbiamo credere, molte eſſere perfettamente guarite, aſſicurando però ſempre, che tale rimedio non ha mai recato alcun danno, ſe anco alcuna volta non ha giovato, com' egli ſteſſo il confeſſa, in varj caſi tanto in quel ſuo primo libro (504.), come in due altri, che poi ha dato ſullo ſteſſo argomento (*a*): Can-

(*a*) *Libellus ſecundus, quo confirmatur, cicutam uſu interno tutiſſime adhiberi, & eſſe remedium utile in multis*

Cancrum curat (ſcrive egli alla *pag.* 287. *del lib.* 2.); *id multiplici experientia convictus vidi*, *nec tamen aſſero*, *omnem inde cancrum curari*, e già avea detto alla *pag.* 157. di avere avuti alcuni malati di *cancro*, di *ſcirro*, di *cateratta*, di *gotta ſerena*, di *ulceri*, di *cacheſſia*, *quos cicuta*, *longo licet uſu adhibita*, *nequaquam juvit*. Nel cap. III. però dello ſteſſo libro deſcrive altre felici cure fatte da varj Medici, e Ceruſici in paeſi di diverſo clima.

Giudizio del BERTRANDI circa gli effetti del medeſimo *eſtratto*.

507. Forſe mai neſſun nuovo rimedio è ſtato propoſto con tanto candore, e modeſtia, come queſto dello STORCK; e, come ſuole accadere in ſimili caſi, molti hanno negata ogni coſa, e molti ne hanno eſaggerati i vantaggj. Io ne ho fatte molte pruove, e ſiami permeſſo di rapportarne la mia opinione, quale l' ho dovuta ſcrivere in Alemagna ad un celebre Medico, che me ne avea richieſto: " Hiſtoriam „ morbi perlegi, quo afflíctatur Illuſtriſſima Co„ mitiſſa. Equidem multum pertimeſcendum „ eſt, ne tumor ille ſchirroſus, occultus jam „ cancer, in apertum tranſeat. Quæritur, an „ tuto uti poſſit clariſſimi STORCKII remedio „ ex cicuta? Utinam poſſet æque utiliter. Mul„ tum, & diu in hujuſmodi morbis mamma„ rum, & uteri extractum cicutæ ægrotis „ quamplurimis dedi; nemini nocuum fuit, „ paucis profuit, neque iis ſemper profuit ad„ modum. In deſperatis, fatear, nullum adeo „ proficuum expertus ſum remedium, dum cae„ tera deeſſent, nec unquam me poenituit „ fuiſſe uſum. Doſin paulliſper adauxi a granis „ quatuor

morbis, *qui curatu impoſſibiles dicebantur*. *Vienn.* 1761. *in* 8. *Supplementum neceſſarium de cicuta*. *Vienn.* 1761. *in* 8.

„ quatuor ad XX., XXIV., XXX. mane jejuno
„ ſtomacho, vel potius partitis vicibus in die ſu-
„ mendis, ſuperbibendo cyathum juris, aut
„ theæ. Succum cicutæ expertus ſum, ſi ali-
„ qua copia uteretur (quemadmodum oportet
„ pro madefaciendis ſat amplis linteaminibus,
„ quæ partem cooperiant) odore nocere, ver-
„ tigines, ſtuporem movere; quapropter ſucco
„ potius utor ſedi majoris, & portulacæ. Pe-
„ ritus Medicus reliquas medicamentorum ſpe-
„ cies jam attigit, quæ prodeſſent, ſi cicutæ
„ uſus non innoteſceret. Hoc unum addam:
„ ſi cacochymia non eſt canceroſa univerſalis,
„ quid pertimeſcendum eſſet ab extirpatione?
„ Morbus tunc eſſet in parte, & ipſe tolle-
„ retur cum parte ipſa."

Quando il *cancro* ſi debba, e poſſa eſtirpare.

508. Lo ſteſſo dico a voi col gran BOERAAVE (*a*), ſe il *cancro* è piccolo, ſul ſuo principio, libero, ſolo, in luogo comodo, non aderente a groſſi vaſi, prodotto da cauſa eſterna, in un corpo giovine, e ſano, ſi può toſtamente eſtirpare col ferro, o recidere, niente laſciando di ſue radici, operando con quelle cautele, che abbiamo propoſte pei *tumori follicolati* (403., *e ſeg.*), e per lo ſcirro (467. *e ſeg.*) Inquanto all' uſo della *cicuta* vi conſiglio di leggere gli accennati libri dello STORCK (506.), il primo de' quali è già ſtato pubblicato dalla noſtra Stamperia Reale (*b*), la *Diſſertazione*, che il Traduttore Franceſe ha meſſo in principio del ſecondo libro (*c*), l' AS-TRUC

(*a*) *Aphor.* 501. *de cognoſcendis*, & *curandis morbis* col riſpettivo Comento dello SVVIETEN *tom.* I. *pag.* 891.

(*b*) *Taurini* 1761. *in* 8.

(*c*) *Obſervations nouvelles ſur l'uſage de la cigüe*, *Paris* 1762. *in* 12. 2. *vol.*

TRUC nell' *Opera*, e *Tomo citati* (498.) *pag.* 324., e *seguenti*, il *Giornale di Medicina* dei due ultimi anni in varj luoghi (*a*).

DE' TUMORI

CLASSE II.,

CHE TRATTA DE' TUMORI SARCOMATOSI.

De' tumori sarcomatosi in generale.

Definizione, ed etimologia de' *tumori sarcomatosi*.

509. S*Arcomatosi* diconsi que' *tumori*, i quali per la loro consistenza, e pel loro colore sembrano una carne cresciuta, da *sarx* parola Greca, che significa carne. Gli *ateromi* (383.), gli *steatomi* (*ibid.*), i *liponii* (384.), le *strume* (412.), e lo *scirro* (450.), come abbiamo più volte detto, spontaneamente, o mossi dai rimedj si tramutano in *sarcoma*, cioè la loro sostanza diventa spugnosa, e rossa, che sembra carne.

Idea dell' origine del *sarcoma* tratta dai *bottoncini carnosi*, che vegetano nelle ferite suppurate.

510. Nell' articolo primo del *Trattato delle ferite* dimostreremo non accadere la rigenerazione delle sostanze organiche una volta perdute, e se il volume, e la massa di alcuna sostanza sembra essere cresciuta, essere sempre inorganico quell' accrescimento; ed abbiamo anco dimostrato in più luoghi di questo *Trattato* (vedansi gli articoli de' *tumori follicolati*, e delle *strume*), come gli adunamenti nella cel-

(*a*) Cioè degli anni 1760., e 1761.

cellulosa formino la maggior parte di que' *tumori*, che sogliono poi divenire *sarcomatosi*. Prendiamo la più semplice immagine del *sarcoma* dalla sostanza fungosa, la quale cresce dalle ferite, quando s' infiammano, e suppurano: egli appare evidentemente, che que' bottoncini sono fatti dalla cellulosa, la quale ripiena d' umore ad occhio veggente si gonfia, e s' innalza dagl' interstizj delle fibre; ora l' infinito cumulo, e spandimento di quegli stessi bottoncini formano il *sarcoma*.

Prove, che dimostrano, i *sarcomi* nascere dal tessuto cellulare.

511. Che da questo spandimento (510.) proceda tale spezie di *tumore*, è dimostrato non solamente dalla prestezza, colla quale suol essere prodotto (la generazione di una nuova sostanza dovrebbe costare maggior tempo alla natura), e crescere dalla integrità delle parti organiche, che sono attorno, e sotto del *sarcoma*; ma ancora dal prodursi esso in quelle parti, ov' è più abbondante, molle, e rara la sostanza cellulosa, o fuori delle pressioni, che naturalmente mancano, o sono state tolte da alcun morbo. Nel *Trattato delle malattie veneree* (*a*) faremo vedere, come le pretese *escrescenze carnose* dell' uretra siano prodotte o dal gonfiamento del verumontano, che è di sostanza spugnosa, o dalla sostanza cavernosa dell' uretra, la quale s' innalza nella cavità del canale, perchè di questo è tolta, od infievolita la membrana compatta, e nervosa, che nello stato naturale ne limita, e trattiene l' eccessivo gonfiamento. Dalle ossa corrose da carie umida cresce sempre una sostanza molle, lubrica, e rossa, in una parola un vero *sarcoma*, il quale ha la sua radice nella cavità stessa dell' osso, pro-

(*a*) Nell' articolo della *dissuria*, ed *iscuria*.

procedendo dalla cellulosità della membrana midollare, ed a questo modo si fa, come piacque al PETIT di nominarla, la *carnificazione delle ossa* (*a*).

512. Il *sarcoma*, solo, e semplice *sarcoma*, è quasi sempre indolente, appunto perchè fatto dalla cellulosa, la quale è dotata di poca, o nessuna sensazione (*b*); egli è sempre più, o meno rosso ciò, che lo distingue dall' *ateroma* (383.), dallo *steatoma* (*ibid.*), e dal *lipoma*, del qual colore dà la seguente ragione il GRASHUIS nella citata *Dissertazione pag.* 71.

Caratteri del *sarcoma*.

„ 513. Rubedo in hac parte, uti in omni-
„ bus aliis, major, minorve est, prout san-
„ guis majori, vel minori copia per eas per-
„ meat, vel in iis retinetur. Si modica san-
„ guinis quantitas per membranam cellulosam
„ circulatur, albicans est, in primis si pingue-
„ dine sit referta; si autem sanguis copia ma-
„ jori versus eam impellatur, minima vasa im-
„ plebuntur, magis intumescunt omnia, & quæ
„ antea vix, ac ne vix quidem visibilia erant,
„ nunc oculo patebunt, atque sic color mem-
„ branæ albicans in rubicundum mutatur. Quia
„ vero hæc præcipue locum habent, ubi præ-
„ ter-

Spiegazione del suo color rosso data dal GRASHUIS.

(*a*) Vedete il *tom. II. delle malattie delle ossa cap. XVI.* I *bottoncini carnosi*, che, dopo lo sfogliamento delle ossa piane cariose, vedonsi sorgere da tutta la loro superficie, vengono dal diploe, dove si fa essere un tenuissimo tessuto cellulare, che separa, e contiene il suco midollare. Anche il BOERAAVE (*prælect. ad instit. medic.* §. 711.) credeva, che i *sarcomi* sono fatti dalla tunica adiposa, e dalla dilatazione de' vasi sanguigni, negando assolutamente, che siano formati da vere fibre carnose.

(*b*) L' insensitività del tessuto cellulare è stata dimostrata con moltissime sperienze dall' ALLERO, e da' suoi Partigiani.

„ ternaturaliter excrescit, hinc fungosa caro
„ semper rubicunda conspicitur.

Conferma di detta spiegazione tratta dai *bottoncini carnosi* delle ferite.

514. Che a questo modo si faccia il color rosso del *sarcoma*, si può osservare coll'occhio nelle ferite, nelle quali al primo dì si vede pallida, e bianca la sostanza cellulosa, appena scorgendovisi alcuni vasi sanguigni; ma al secondo, o terzo giorno, gonfiando le labbra della ferita, e rovesciandosi, quella stessa membrana cellulosa s' innalza a traverso gli argini, che se ne allontanano, e i vasi sanguigni non più contenuti, o compressi, essi stessi gonfiano, sicchè danno il colore a quella sostanza cellulosa, che prima sembrava gelatina, poi ha un colore ceruleo dilavato, finalmente rosso, che pare carne, ed è vero sarcoma: ma i lati de' vasi non si distinguono, perchè il sangue stesso, come abbiamo dimostrato in questo stesso *Trattato* (58. 59.), è in parte anche stillato nella cellulosità: coi *digestivi* quella carne sempre più cresce, se non si scioglie in suppurazione, e, per reprimerla, bisogna usare rimedj *astersivi*, *balsamici*, ed *essiccanti*, sicchè chiudano le prossime cellule, come quelle altre si consumano, onde rimane dura, e callosa la cicatrice inorganica, segno evidentissimo, che quella carne non era, se non il gonfiamento della cellulosa, come in ogni altro *sarcoma*.

Perchè i *sarcomi* gettino così facilmente sangue.

515. Quanto poco si tocchino i *sarcomi nudi*, stillano subito sangue, e irritati danno *emorragie* frequenti, e pertinaci: " Vasa enim hic nuda (dice lo stesso GRASHUIS pag. 80.), & per laxam
„ membranam distributa hærent, quæ majorem
„ in molem expansa ampliora fiunt, & disten-
„ duntur, hancque vicissim, dum a pulsu san-
„ guinis, nullam hic fere resistentiam patien-
„ tis, urgentur, extendunt, saltem æqualiter
„ augescunt. Quo vasa hæc, varicosa tunc
„ dicta

„ dicta, magis, ac magis turgent, eo majo-
„ rem sanguinis copiam recipiunt, & transmit-
„ tunt. Ast vasa hæc cum aliis ulceris fungosi
„ partibus corrumpuntur, corroduntur, perfo-
„ rantur, multumque dein sanguinis cum vehe-
„ mentia effundunt."

Come i *tumori follicolati* si cangino in *sarcomi*.

516. Per questo solo cangiamento di vasi (il quale, come dicemmo (509.), suol essere prodotto principalmente dallo spontaneo, e pronto crescimento de' *tumori follicolati*, e per l' estrema irritazione) l' *ateroma*, lo *steatoma*, e il *lipoma* si fanno rossi carnosi, cioè si tramutano in *sarcomi* (*a*); ma colle continue *emorragie* impallidiscono alcuna volta, ed appajono nella loro antica forma, o separati dal corpo colla macerazione nell' acqua ritornano ad essere veri *ateromi*, o tumori cellulosi linfatici bianchi. Se dunque solamente per questo ultimo accidente, e tramutazione di vasi un *ateroma* può sembrare un *sarcoma*, di questo, come di quello dovrà essere la stessa *etiologia*, della quale non farò maggiori parole.

Segni del *sarcoma*.

517. Il *sarcoma* può essere coperto dagl' integumenti, e allora difficilmente si può distinguere da un altro degli accennati *tumori follicolati* (516.): si può conghietturare per la prestezza, con cui sia stato prodotto (511.), la quale non può essere, se non con grande dilatazione de' vasi. Altre volte si può credere, essere un *sarcoma* un *tumore*, ancorchè coperto, perchè gl' integumenti, che lo coprono, si vedono lividi, o rossi per alcun tratto della loro superficie, o per essa tutta: quasi sempre il *tumore* è bernoccoluto, irregolare, non cede

(*a*) Non si ommetta il maggiore, o minore travasamento di sangue nelle cellule.

cede ai *risolventi* più efficaci, coi *ripercussivi* più s' indura, ed il colore si fa più fosco. Quando è scoperto; facilmente si distingue per le note sovra esposte (512.). Sogliono avere i *sarcomi* una consistenza, e densità diversa nelle diverse loro parti, la qual cosa non più dipende dai differenti tempi, secondo i quali i diversi follicoli sono stati prodotti, che dalle diverse pressioni, e resistenze, alle quali possono soggiacere. Sono alcune volte in parte *lipomi*, in parte *ateromi*, e in altra parte *sarcomi*, le tre sostanze confondendosi insieme (*a*).

518. I

(*a*) Quantunque gli Antichi avessero già osservato, che gli *steatomi* (383) qualche volta, in vece di una materia simile al sevo, contengono della vera pinguedine, tuttavia non ne hanno fatto un genere particolare di *tumori sarcomatosi*. Vedasi l' INGRASSIA alla fine del suo Trattato *de tumoribus præter naturam*, e l' ACQUAPENDENTE alla fine dell' appendice del suo *Pentateuco chirurgico*. Il LITTRE (*Acad. Roy. des Scienc. de Paris* 1709) è stato il primo a distinguerli, a chiamarli *lipomi*, e a farne un genere particolare. Il LITTRE però non si spiega, se la pinguedine dei *tumori adiposi* da se osservati era racchiusa nelle proprie cellule oppure raccolta qual olio condensato in un sol *follicolo*. Il BOERAAVE (*prælect. ad instit. medic.* §. 711.) ne descrive uno, che pesava otto libbre, pieno di un olio liquefatto. Il BLASIO (*observat. medicar. rarior. part.* 1. *observ.* 3.) descrive un' *escrescenza*, com' egli la chiama, *adiposa*, estirpata dalla spalla di una donna, e la dice fatta dalla stessa membrana adiposa. Il MORGAGNI (*ephem. natur. curios. cent.* V. *observ.* XVII.) ne dà la storia di un' altra assai grossa, estirpata pure dalla spalla di una donna, e formata, come quella del BLASIO, dalla pinguedine, e dal tessuto cellulare. Lo stesso MORGAGNI nella sua dottissima, e utilissima Opera *de sedibus, & caussis morbor. epist* L. *n.* 23. descrive un tumore grosso quanto la testa di un bambino, pendente dalla natica di un uomo, e appeso a un lungo picciuolo non più grosso delle due dita polli-

518. I molli diconsi *fungi*, alcuni per la loro figura si chiamano *fichi*, perchè internamente

---

ci, il quale fu felicemente estirpato dal Valsalva, tagliando trasversalmente esso picciuolo vicinissimo alla natica: fattane la notomia, il trovò formato da una pinguedine giallognola similissima alla pinguedine del rimanente del corpo, e racchiusa nelle cellule della membrana adiposa senza verun particolare *follicolo*. Simili *tumori* non sono rari all'ombilico, dove qualche volta sono stati presi per *onfalo-epiploceli* (586. 610) Ogni qualunque causa capace di rilassare in alcun luogo la cute, sicchè meno possa resistere al peso, e alla mole di molte cellule piene di pinguedine, la quale quì maggiormente si aduna, perchè vi trova minor resistenza, come sarebbero le compressioni, o l'intasamento delle vene destinate a riassorbire da esse cellule detta pinguedine, oppure de' forami, per cui le cellule comunicano vicendevolmente tra di se, saranno piucchè sufficienti a far nascere, e crescere anche a un volume enorme simili *tumori adiposi*. Imperciocchè lo stesso peso della pinguedine, che da un giorno all' altro sempre si fa maggiore, fa sempre vieppiù rilassare e la cute, e le prossime cellule, ond' è, che le une dopo le altre si dilatano, si riempiono, e maravigliosamente crescono. La cura di questi *tumori* è la stessa, che quella de' *tumori follicolati*, e degli altri *sarcomi*. Veri *tumori adiposi* sonosi qualche volta veduti dinanzi alla cartilagine ensiforme; ma di questi, e di tutti gli altri sin quì accennati si può facilmente spiegare la formazione, perchè comparvero in siti, dove naturalmente abbonda la pinguedine; non così facilmente si può spiegare, come un grossissimo tumore veramente pinguedinoso abbia potuto crescere alla fronte, dove havvi un semplice tessuto cellulare, che contiene quasi niente di grascia. Questo *tumore* era della figura delle zucche a lungo collo, e nasceva dalla fronte di una donna di età di 45. in 50. anni, pesante libbre tre. E' stato estirpato in nostra presenza dall' espertissimo Chirurgo il signor Giambatista Verna nello Spedal Maggiore di S. Gioanni, e, quantunque l'operazione sia stata fatta col taglio, pure non ne succedette, che una mediocre *emorragia*. Fattane la dis-

mente hanno dei granelli rossi, come queste frutta; altri furono nominati *verruche*, *calli*, *condilomi*, *creste*, *porri*; gli uni diconsi *polipi* o per la similitudine, che hanno colla carne di questo animale, o per le molte loro radici, come

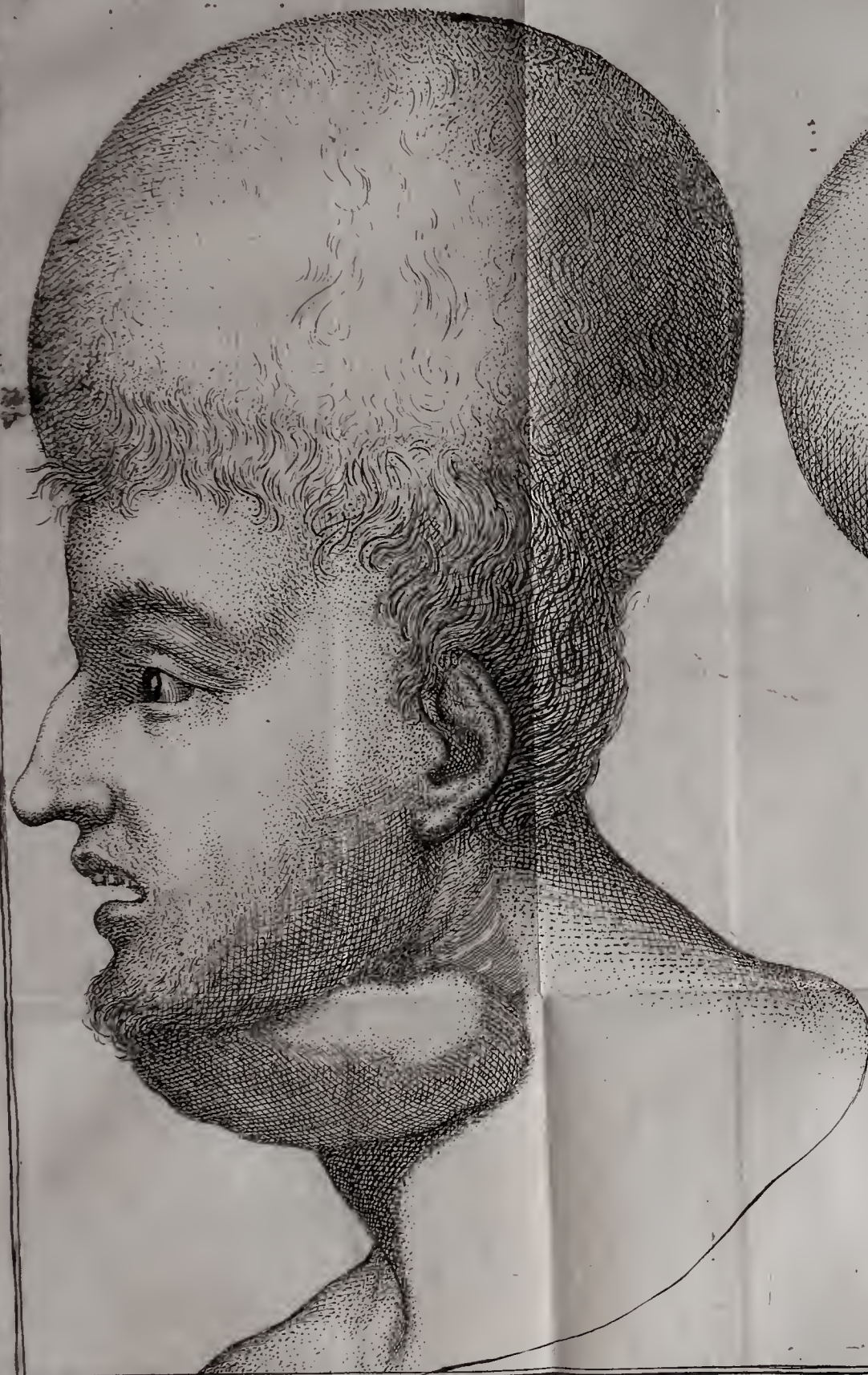
Nomi diversi dati ai diversi *sarcomi*, e loro cura in generale.

---

secazione si trovò ripieno d'una vera pinguedine gialla, e soda, spremendo la quale n'uscivano abbondanti gocce d'olio. Un altro ne estirpammo appress' appoco dello stesso volume, figura, e natura in un uomo; questo pendeva dall'inguine sinistro; e perchè si temeva *emorragia*, fu conchiuso insieme col chiarissimo signor RAYNERI primo Cerusico di S. S. R. Maestà il Re di Sardegna, e Professore emerito di Chirurgia in questa Università, fu, diciamo, conchiuso di farne prima l'allacciatura trapassandolo per mezzo vicino alla radice con un ago, munito d'un refe incerato doppio; con detto refe se ne allacciarono le due metà.

Nel *trattato delle ferite* parleremo dei *funghi*, che sogliono vegetare dalla dura madre, e, perforate le ossa del cranio, crescere non di rado a una mole straordinaria sotto della cuffia aponeurotica, che fanno innalzare proporzionatamente. Non sempre però tali escrescenze *fungose*, e *poliposе* vengono da quella membrana; noi ne abbiamo veduto estirpare due pesanti da cinque in sei libbre in due diversi soggetti, i quali, comecchè avessero la loro radice dalle ossa stesse del cranio, anzi queste fossero cariose, corrose, e frammischiate colla sostanza medesima del *tumore*, tuttavia la dura madre si trovò intatta; soltanto era stata depressa, e tra essa, e il cervello erasi sparsa una certa quantità di umor giallognolo, senzacchè i malati abbiano mai dato segno nè di *vertigini*, nè di *paralisia*, o di altra lesione nelle funzioni animali. I due soggetti morirono tutti e due. Questo è il motivo, per cui noi credemmo di dover astenerci dal fare una tale operazione in un uomo di 40. anni circa, che si presentò, dodici anni sono, nello spedale di S. Gioanni con un simile tumore alla testa, qual è rappresentato nella fig. 1. della tav. 1., che al tatto si sentiva sodo. L'altra figura della stessa tavola rappresenta il tumore adiposo pendente dalla fronte della donna, di cui si è parlato quì sopra.

Tav. I. fig. I. fig. II.

Bertr. Tom. II. Tav. I. pag. 196
Fig. 1.ª Tumore Sarcomatoso
Fig. 2.ª Tumore adiposo

come quello ha molti piedi: nell'uretra diconsi *caroncole*, o *ipersarcosi*, alle gengive *epulidi*, sulla sclerotica, o sulla cornea lucida *unghielle* ec. Dovunque siano i *sarcomi*, sempre si debbono distruggere co' *cateretici*, o co' *caustici*, o estirpare colle dita, col ferro, o colla ligatura, come potrà permettere la struttura della parte, o il loro abito, e se ne debbono cercare, e distruggere ovunque le radici, che altrimenti possono ricrescere, come insegneremo ne' casi particolari. In questo trattato noi parleremo soltanto dell'*epulide*, del *polipo*, e della *sarcocele*; perchè delle *carni escrescenti*, e *fungose*, che sovente s'innalzano nelle ulcere, e de' *calli* si parlerà nel *trattato delle ulcere*; delle *verruche*, *creste*, *fichi*, *porri*, e *condilomi* in quello delle *malattie veneree*; dell'escrescenze fungose del cervello, e della dura madre in quello delle *ferite*, delle *unghielle*, e degli altri *sarcomi* dell'occhio nel *trattato delle malattie degli occhi* ec. (*a*).

Dell'

(*a*) Sonvi *tumori sarcomatosi*, i quali non solamente sono coperti dagl'integumenti (517.), ma anche avvolti da un proprio follicolo, e questi *sarcomi* furono qualche volta presi per vere *natte* (383.). La storia di un tale *tumore* al ginocchio, facilissimamente estirpato, è narrata dal MORGAGNI al *n.* 20. *della citata lettera*: questo tumore era avvolto da diverse tuniche, sotto le quali eravi poi una sostanza veramente *polipo̧sa*.

Dell'epulide, e della parulide.

§. I.

Definizione, ed etimologia dell'*epulide*.

519. L'*epulide* è un *tumore ſarcomatoſo* (509), che creſce dalle gengive, avanti, o dietro i denti dell'una, o dell'altra maſcella: la ſua *etimologia* ſi dee trarre dalle due parole greche *epi*, che può ſignificare circa, o ſopra, e *oulon* gengiva, come, ſe ſi voleſſe dire *tumore* ſopra, o attorno la gengiva.

Sua eſtenſione; e volume

520. Eſſa può eſſere più o meno molle, di maggiore, o minor volume, con baſe più o meno larga, che qualche volta ſi eſtende per lungo tratto, e ſi allunga verſo gli angoli delle maſcelle, e verſo il palato, fortemente abbarbicandoviſi con radici più o meno intralciate.

Suoi ſegni, e ſintomi.

521. L'*epulidi* di pura, e ſchietta carne, quantunque *poliposa* (518.), ſono indolenti, con color roſſo più o meno intenſo ſecondo la loro denſità: quelle, che ſogliono creſcere per lo ſcorbuto (e ſono le più frequenti) ſorgono molli, ſpugnoſe, nericce, ſordide di muco, d'*icore*, e ſanguinolente: le *canceroſe* ſi conoſcono per gli ſteſſi ſegni del *cancro* (477., e ſeg.): le *veneree* ſono *verrucoſe*, calloſe, ſordide, ulceroſe, ed a queſte tre ultime ſuol eſſere aggiunta la carie de' denti dell'una, o dell'altra maſcella, delle oſſa del palato, oppure anco l'*exoſtoſi*, o *nodoſità*, per le quali fendendoſi le oſſa. l'*epulide* ſi allarga, e penetra ne' ſeni maſcellari, contro le apofiſi pterigoidee, e rendeſi ampia, e difforme; dilatando perſino le oſſa ſteſſe, donde poſſono eſſere impedita la deglutizione, la reſpirazione, e la loquela. L'*eſcreſcenze* alcune volte tanto ſi moltiplicano, che diventa *ſarcomatoſa* la ſoſtanza cel-

cellulare tra i muſcoli milogloſſi, genioglossi, ed i corriſpondenti dell'oſſo ioide, donde poi appare il *ſarcoma* ſotto la lingua, e ſotto il mento. E quaſi ſempre in ſimile caſo, principalmente ſe l'*epulide* ſia ſtata moſſa da lue venerea, o da ſcorbuto, gonfiano le ghiandole ſublinguali, le ſottomaſcellari, e le parotidi, eſſe ſteſſe diventano alcuna volta *ſcirroſe*, e *ſarcomatoſe*; quindi ſi fanno in que' luoghi aſceſſi, e ſeni a ſciami. Ed in tanta dilatazione di *epulide*, e di *ſarcoma* le durezze ſono in diverſe parti inuguali, in un luogo ſarà un vero *fungo* (518), in un altro uno *ſcirro* pallido (450.), in altri vero *ſarcoma* più o meno denſo, e duro, alcuna volta quaſi cartilaginoſo.

522. Se lo *ſcorbuto*, o la *lue venerea* ſono le cagioni dell'*epulide*, queſte malattie ſi debbono efficacemente combattere, per ottenere di queſta una perfetta guarigione; che altrimenti riſorgerà continuamente, quantunque eſtirpata, e diverrà ſempre maggiore, anzi *carcinomatoſa*. L'*epulide* ſi può eſtirpare coll'*allacciatura*, o col *taglio*. Quella ſi può fare, quando l'*eſcreſcenza* ha una radice piccola, ed è in luogo, dove ſi può portare, e ſtringere il refe. Il *taglio* conviene in quelle, che hanno una baſe larga, e diſteſa; e ſecondo la poſitura, il volume, e la forma del *tumore* ſi ſceglieranno ſcalpelli, o forbici di diverſa foggia, co' quali ſi poſſa più facilmente, e più ſicuramente tagliare. Si taglierà, quanto più ſi potrà, la radice ſino all'oſſo, ſe da quello ſorgeſſe l'*epulide*, anzi tutte ſe ne debbono tagliare le radici tra i denti negli alveoli, perchè non poſſano ricreſcere. Alcuni propongono, quando abbiano una baſe libera, di eſtirparle colle

Mezzi per eſtirparla

tana-

tanaglie da polipi (552.); ma dovrebbesi poi sempre abradere, o cauterizzare il picciuolo.

per arrestare l'*emorragia* dopo l'estirpazione.

523. Se, dopo fatta l'estirpazione dell'*epulide*, il sangue colasse con qualche abbondanza, si farà sciacquare la bocca, come accennammo per la *ranella* (373.), con qualche liquore astringente; si potrebbe per esempio avere preparata la seguente *colluzione*.

℞. *Lign. lentisc. unc. j ss,*
rosar. rubr., balaustr. a manip. ss:
coq in lib. j aq. font., in colatura dissolvantur
alum. rup. drachm. iij.

Mezzo usato dal MECKREN,

GIOBBE MECKREN (*a*) in caso d'*emorragia* per l'estirpazione di un'*epulide* usò felicemente la seguente *polvere*:

℞. *Nuc. gallar. immaturar. unc. j,*
bol. armen. drachm. j, terr. lemn. unc. j ss,
vitriol. cypri scrup. j, alum. crud. drachm. ss:
misce, f. pulvis subtilissimus.

Per far uso di questa *polvere*, consiglia di fare una *mistura di bianco d'uovo* con alcune gocce di *spirito di vitriuolo*, su cui si stenda un pezzo di tela abbruciata, e s'impasti con quella polvere, da applicarsi sul luogo dell'*emorragia*, mettendo però cuscinetti ad una cert'altezza, sicchè si comprima stringendo ambedue le mascelle. Alcuni ci assicurano, di non aver mai potuto

(*a*) Nelle sue osservazioni di Chirurgia pubblicate, dopo la morte dell'Autore, in olandese in Amsterdam l'anno 1668. in 8., e poi tradotte in latino da ABRAMO BLASIO, e ivi pure pubblicate l'anno 1682. in 8.

potuto arrestare *tale emorragia*, se non col *caustico attuale*, perchè dall'umore grondante erano portate via le polveri, e non era possibile di fare una convenevole pressione. Singolare è il modo, con cui il BELLOCK più d'una volta ha suppressa l'*emorragia*, che proveniva dall'alveolo dopo l'estrazione di un dente, cioè applicandovi un toracciuolo di cera molle, che forzatamente, e pienamente riempisse quell'alveolo, donde il sangue grondava. Ved. il III. *tom. dell'Accad. di Chir. pag.* 600.

dal BELLOCK.

Medicazione dopo arrestata l'*emorragia*

524 Tolta l'*epulide*, la carie, o la spina ventosa si medicheranno con que' rimedj, che altrove proporremo per la carie degli alveoli (*a*). Comoda, ed utile riesce la seguente *tintura*:

℞. *Radic. pyrethr., caryophillor. a unc. ij, zingiber. scrup. j: omnia crassiuscule pulverentur, simulque mixta imponantur in matracio: effundantur spirit. vin. unc. vj, rite digerantur supra cineres calidos per xxiv. horas: tincturam filtra, eique adde ol. camphor. drach. j.*

S'intridono in essa cotone, o bambacia, di cui si riempie la cavità dell'alveolo. Le ulcere poi, che potrebbero rimanere, si astergeranno, applicandovi una dissoluzione di *mel rosato* fatta nell'acqua coll'aggiunta di alcune gocce di *spirito di vetriuolo*, o *acqua del* RABELIO; oppure

℞.

(*a*) Da ciò, che quì promette, si vede che il BERTRANDI pensava di dare anche un *trattato delle malattie della bocca*, che sarà da noi supplito.

℞. *Mur. limon., mell. rosat. a unc. ij,*
spirit. sal. dulc. drachm. ss, aq. rut. unc. ij,
m., f. collutorium.

525. Per le *ulcere scorbutiche*, che stillano continuamente mucosità, e *sanie*, giovano le seguenti *tinture*

Per le *ulcere scorbutiche.*

℞. *Gumm. lacc. pulverat. unc. ss.,*
alumin. ust. unc. ij,
spirit. sal. ammoniac. debil. unc. xij:
mista stent in digestione, donec habeatur tinctura rubra.

Questa è la celebre *tintura di lacca*, di cui alcune gocce si possono stillare in *acqua di ruta*, o di *salvia*, per inzupparne le ulcere, o le radici delle *epulidi*: oppure

℞. *Spirit. cochlear., tinctur. myrrh. a unc. ss,*
rob. juniper unc. ij.
aq. stillatit. absynth. unc. iiij,
sal. gemm. unc. j, dissolve, & misce.

Per isciacquare, e lavare la bocca varie volte al giorno, può servire il seguente *collutorio*:

℞. *Scob. lign. guajac. drachm. ij, sassafr. unc. ss,*
lign. santal. citrin., spod. ex ebore a drachm. vj:
infund. in unc. xv. aq. stillatit. salv.,
adde sal. tartar. scrup. ij.
stent super cineres calidos per horas xxiv,
colatura utatur.

526. Se, malgrado l'uso di questi rimedj (524., 525.), si vede, che l'*epulidi* siano per ricrescere, si toccherano due volte al giorno collo

vari strumenti o sia cauteri per applicare il fuoco attuale
Bertr. Tom. II. Tav. II Pag. 208.
Fig. X cauterio, di cui si servono per la fistola lacrimale.
Fig. IX terza spezie di bottone di fuoco.
Fig. VIII altra lamina piana, per gli stessi usi che quella della fig. VI.
Fig. VII imbuto, o sia custodia del cauterio fig. X.
Fig. VI Lamina appianata, per abbruciare i sarcomi, i cancri, le ossa cariose etc.
Fig. V altro bottone di fuoco per le fontanelle.
Fig. IV coltello di fuoco, che può servire nelle parotidi, ne' carboncelli, e ne' buboni pestilenziali.
Fig. III altra spezie di saetta per lo stesso uso.
Fig. II saetta di fuoco per aprire le parotidi descritta a pag. 45. del primo tomo.
Fig. I prima spezie di botton di fuoco.

collo *spirito dolce di salmarino*, con *acqua del* RABELIO, con *ispirito di vetriuolo*, con *acqua verde dell'*HARTMANN, col *collirio del* LANFRANCHI, facendo immediatamente dopo sciacquare la bocca con *acqua d'orzo*, e *mel rosato*. Alcune volte questi stessi rimedj non possono bastare, per impedirne il nuovo crescimento, ed è necessario di usare l'*olio stesso di vetriuolo*, alcune gocce del quale s'infondono in un guscio di uovo mezzo pieno di *mel rosato*, finocchè si veda po' poco schiumare, e riscaldarsi. Questi *spiriti* si porteranno sulle radici dell'*epulidi* con cotone, o bambagia sopra la punta di una tenta. Infine queste alcune volte crescono, e ricrescono tanto, che l'ultimo rimedio debba essere il cauterizzarle con *bottoni di fuoco* di varia lunghezza, grossezza, e figura, come potranno meglio convenire secondo le circostanze di luogo, e si diriggeranno colle appropriate *custodie*, o *imbuti* (*a*), facendo sempre tostamente sciacquare la bocca dopo l'uso di qualunque *caustico*, e si dovrà cauterizzare l'osso stesso, quando sia carioso; imperciocchè esso suole essere la cagione principale del ricrescimento delle *epulidi*.

Per impedire il ricrescimento dell'*escrescenze*.

527. Il *sarcoma*, che abbiamo detto, dilatarsi alcuna volta sotto la lingua, e trapassando pei suoi muscoli, e per quelli dell'osso ioide, giungere sotto il mento, alle ghiandole sottomascellari, e alle parotidi (521.), in bocca si dee trattare come ora dicemmo dell'*epulidi*, e al mento come se fosse una *struma*, sia ella ulcerata, o non ulcerata (412.), proccurando anche per questa parte la separazione della carie, che vi suol essere di alcuna parte della mascella.

Cura del *sarcoma*, che si estende al mento, o alle ghiandole salivali.

528.

(*a*) Vedansi le figure della seconda Tavola.

Osservazioni dell' Autore di escrescenze singolari della lingua.

528. Appresso gli Autori sonvi osservazioni di *escrescenze carnose* trovate ne' fanciulli sotto la lingua, distese da un angolo all'altro della mascella inferiore, sicchè potessero sembrare due lingue. Honne veduta una simile in una fanciulla, che era ricoperta dalla membrana propria della lingua, intercisa, e tuberosa con *vene varicose*, sicchè ne avrei creduta l'estirpazione, e qualunque altro taglio pericoloso, per l'*emorragia*, che avrebbe dovuto succedere. Morì quella fanciulla, per non aver potuto nudrirsi, che niente, o poco di latte succhiava; e per l'apertura del cadavere vidi, che quella carnosità si stendeva in giù sin sopra l'osso ioide. L'anno 1759. però io ho estirpato ad un'altra fanciulla di età di sei mesi un *tumore*, ch'essa aveva sopra la lingua, mobile, figurato, e coperto di membrana, che pareva un'altra lingua, poco più grossa, gonfia, e meno consistente. Sorgeva con un picciuolo dalla base della lingua naturale, piuttosto al lato sinistro poco sopra la epiglottide. Dissi com'era mobile, e veramente alcune volte lo spingeva sin contro i denti, e lo strascicava dall'un lato all'altro, poi lo traeva ingiù, onde si vedeva la fanciulla strutta e magra. Vedendone adunque necessaria la estirpazione, feci passare un nodo, quanto più potei, ingiù verso la radice del picciuolo, e lo strinsi quanto ho potuto. Nulladimeno il *tumore* non gonfiò, nè ho potuto in quattro giorni accorgermi, che fosse per separarsi; perlaqualcosa mi determinai a fare un'altra ligatura poco sopra la prima, dopo la quale il *tumore* divenne grosso, ne potè più essere ingojato. Vedendo l'ammalata fra le ventiquattr'ore, presi risoluzione di tagliare colle forbici tra le due ligature, e n'estrassi a questo modo il *tumore* senza *emorragia*, o altro accidente. La fanciulla tosto

suc-

ſucchiò il latte con avidità, e facilità. La ſoſtanza interna del tumore era come un *fico* (514.) ſpugnoſa, e molto ſimile a quella de' corpi cavernoſi, o della milza del bue.

529. Siami permeſſo di aggiungere a queſto articolo quello della *parulide*, la quale, ſecondo il ſuo genere di malattia, avrebbe dovuto eſſere con quello della *infiammazione delle tonſille* (110.); ce ne ſcuſerà la ſede comune, ch'eſsa ha coll'*epulide* (515.). La prepoſizione greca *para* ſignifica in latino *juxta*, e in italiano *allato*, *a coſta*, *appreſſo*, *lungheſſo*, e già dicemmo, che *oulon* vuol dire *gengiva* (*ibid.*). La *parulide* adunque è un *tumore infiammato*, pel quale gonfiano le gengive, per lo più conſeguentemente alla *odontalgia*, ed allora ſuole avere congiunto aſſieme il tumore delle gote, delle ghiandole ſottomaſcellari, ed anco delle parotidi.

Definizione, ed *etimologia* della *parulide*.

530. Si dee da principio tentarne la *riſoluzione*, e perciò ſi caverà ſangue, e ſi ſomminiſtreranno rimedj interni *antiflogiſtici* (167). Si faranno frequenti *colluzioni* con una decozione di *fiori di verbaſco*, di *malva*, di *viole*, di *ſambuco*, di *camomilla*, e ſimili cotti nell' acqua, o nel latte; e quando ſi veda proſſima la *riſoluzione*, ſi uſeranno i *ripercuſſivi*, come il ſeguente

Cura interna, ed eſterna, per ottenerne la riſoluzione.

℞. *Radic. bugloſs. unc. j ss,*
plantag., agrimon a manip. j;
hord. integr. pugil. j, roſar. rubrar. pugil. ij,
balauſtr. drachm. ij., dactyl. n. iiij, glycirrh. drachm. j, ss:
f. decoctio: in colatura diſſolve
ſyr. de roſ. ſicc., & granat. a unc. j.

Oppure

Oppure ℞. *Succ. granat.*, & *cydon.* *a unc. ss*,
succ. berber., & *portulac.* *a unc. ij*,
cum tantillo decoct. lentisci, & *rosar. rubr.*
f. collutorium.

Questi rimedj giovano principalmente, quando il *tumore* è *linfatico infiammatorio*.

La suppurazione.

531 Ma, se con essi in pochi giorni non se ne ottiene la *risoluzione*, o se pel furore del morbo si vedesse piuttosto inclinare alla *suppurazione*, sono allora necessarj gli *emollienti*, come i *fichi pingui*, i *datteri*, le *radici di altea* macerate nel latte caldo, applicandone alcuni pezzi lungo, e sopra la *parulide*.

E quando debbasi aprire l'*ascesso*

532. Tostocchè vi parrà segno della fatta *suppurazione*, si dovrà tagliare, quantunque non fosse terminata perfettamente; che altrimenti pel suo gran cumulo, e per la sua lunga dimora potrebbesi macerare il periostio, scoprirsi l'osso, e rimanervi poi la carie, o la fistola.

Modo di aprirlo, e medicarlo aperto che è

523. Le *parulidi* sogliono essere tubercolari, e sparse. Quelle, che comunicano insieme, si debbono tagliare per tutta la lunghezza; le altre si apriranno ciascheduna separatamente: si esprimerà la materia, comprimendo la *parulide*, e si osserverà, se quella non viene da lungi, onde sia necessaria qualche maggiore dilatazione, o contro-apertura. Si sciacquerà la bocca colla *infusione di agrimonia*, e d'*iperico* coll'aggiunta di *mel rosato*, e se ne potrà fare *injezione* per la lunghezza de' fori, che vi potrebbero essere.

Di curare la *carie*.

534. Se si scopre la carie, questa si medicherà co' convenevoli rimedj, che possano proccurarne la separazione, e se il dente è carioso, si debb'estrarre, che per lo più esso suole esser cagione, onde rimanga fistoloso l'ascesso, il quale è stato aperto, e poi essa carie si comunichi a poco a poco alla mascella.

Il

Il dente può ſembrare eſternamente ſano, ed eſſere internamente carioſo; la qual coſa ſi può conghietturare dalla pertinacia del tumore, del ſeno, e della fiſtola, che non cedono ai convenevoli rimedj, tanto piu ſe la *odontalgia* (529.) è ſtata frequente, e ſe vi è qualche ſegno di ſcorbuto, come ſuole eſservi. Quando, eſtratto il dente, tuttavia le parti non ſi riempiono, e non ſi aſsodano, la carie puote eſsere nel fondo dell'alveolo, o nella parte interna corriſpondente della maſcella; e quivi ſi dovrà tagliare, per proccurarne la ſeparazione colle *tinture ſpiritoſe*, col *ferro*, o col *fuoco* (524.).

Infiammazione delle gengive ne' bambini per la *dentizione*.

535. Ai fanciulli nel tempo della *dentizione* alcune volte gonfiano le gengive enormemente, s'infiammano, e la *parulide* da un angolo all'altro ſi continua dura, purpurea, ardente, e nodoſa; ſopravviene la febbre acuta, il capo s'infiamma, diventano ſonnolenti, ed al ſonno ſuccedono gravi convulſioni non di rado pericoloſe.

Cura.

536. Perchè que' fanciulli non poſsono far uſo delle *colluzioni*, o *gargariſmi*, alcuni conſigliano di unger loro le gengive con *graſſo di gallina*, e *mel roſato*, e loro porgere a mordere un pezzo di *radice di altea*, di *liquirizia*, o altro corpo liſcio, e duro, per cui ſi appiattino, e ſi attenuino le gengive ſopra i denti, che infine ſi aprano, e quelli poſsano eſcire. Ma il più ſicuro rimedio in tale pericolo, è d'incidere la gengiva in que' luoghi, ſotto i quali ſi ſentono i denti, e d'incidere, ſino ch'eſſi ſiano ſcoperti; per le quali inciſioni non ſolamente ſi aprono le ſtrade ai denti, ma anco ſono ſgravate le gengive di una porzione di ſangue, ſicchè la *infiammazione* più facilmente ſi riſolva (*a*). *Del*

(*a*) Come meglio inſegneremo *nel trattato dell'arte di oſtetricare*, e in quello delle *malattie degli occhi* nel cap. delle *malattie della bocca*.

Del polipo.

§. II.

Sede, colore, ed *etimologia* del *polipo*.

537. Il *polipo* è un *tumore ſarcomatoſo*, che ſuole naſcere nelle cavità del naſo, nelle fauci, nell'utero, nella vagina, e nell'inteſtino retto. Abbiamo già accennato quì ſopra (518), che un tal nome fu dato a queſto *ſarcoma*, per la ſimilitudine, che ſuole avere colla ſoſtanza del polipo marino, eſsendo per lo più di un color roſso dilavato, livido, o cinericcio, ed unto di muco, o perchè, come quell' animale ha molti piedi, così queſta eſcreſcenza ha molte radici, donde è venuta la ſua *etimologia*, che appunto ſignifica molti piedi (*a*).

Di rado ha più d'una radice.

538. Il LEVRET nel ſuo *trattato del polipo* (*b*) colle ſue proprie oſservazioni, e con quelle di molti altri Autori ha dimoſtrato, che di rado, e quaſi mai ſi trovano queſte ſuppoſte radici (537.) nel *polipo-ſarcoma*; che anzi, quantunque ſia eſso compoſto di un cumulo di diverſi follicoli (per la qual coſa ſia tuberoſo, e inuguale), queſti niente di manco pendano ſovente da una ſola radice, e ſe varie radici vi ſiano, ſianvi anco diverſi *polipi*.

Del

(*a*) Dalle due parole greche *poloi*, molti, e *podoi* piedi. Forſe i *polipi* hanno avuto queſto nome, perchè abbruciati, reciſi, o eſtirpati, ſovente di bel nuovo vegetano, anzi con maggior vigore di prima, come rinaſce, per così dire, e ſi rigenera il *polipo* tagliato in più parti

(*b*) *Obſervations ſur la cure radicale de pluſieurs polypes de la matrice, de la gorge, & du nez, operée par des nouveaux moyens. Paris 1749. in 8.*

Del polipo del naso.

639. La membrana pituitaria è la ſede di queſt'eſcreſcenza nel naſo, ed il moccio ſpeſſo delle narici ne fa la cagione congiunta, riempiendone, e diſtendendone le cellule. Queſta membrana può eſſere offeſa dalle percoſſe ricevute ſul naſo, o ne' ſuoi contorni, principalmente quando vi ſiano ſchegge d'oſſa, che la pungano, dalle irritazioni fattele dagli *ſternutatorj* forti, dalle polveri acri, come ſarebbe il *tabacco fermentato*, dalle frequenti *emorragie*, dalle pertinàci *fluſſioni catarroſe*, e dai rimedj uſati per arreſtarle, o perchè ſi abbia avuto il vizio di ſtuzzicarla frequentemente, ed indiſcretamente colle dita. I vizj del moccio poi poſſono eſſere la troppa denſità, l'acrimonia ec.

Cagioni del *polipo del naſo*.

540. Da tutte le pareti delle cavità naſali, cioè dall'oſſo etmoide, dalle oſſa turbinate, dalle parti laterali interne dell'oſſo maſcellare, dalle oſsa del palato, e dal ſetto del naſo ſi può ergere la membrana pituitaria dall'una narice, o dall'altra, o da amendue, ed appoco appoco gonfiando creſcere, ſino che avanzi fuori del naſo, o ingiù, e indietro nella gola. Il RUISCHIO nella *oſſervazione* VI. *della centuria* I. ha deſcritti due *polipi*, trovati in due diverſi ſoggetti, le appendici de' quali avevano anco penetrato ne' ſeni maſcellari detti dagli Anatomici gli *antri dell'IGMORO* (*vedete il n.* 557.).

Regioni occupate da queſti *polipi* e loro eſtenſione.

541. De' *polipi* alcuni ſono molli, e mucoſi, e facilmente eſtenſibili, altri per lo contrario ſono aſsai reſiſtenti, e rigidi, che niente, o pochiſſimo ſi allungano, e per poca violenza, che loro ſia fatta, ſi ſtaccano a pezzi. Alcuni ſono nè troppo molli, nè troppo

Differenze, che ſi oſſervano nella loro conſiſtenza.

duri, ma hanno, per così dire, una certa elasticità, per cui è facile nella estirpazione staccargli intieri, senzacchè si spezzino: qualche volta finalmente se ne osservano de' durissimi, che si possono veramente chiamare *scirrosi*, gli attaccamenti de' quali sono così forti, che, quando si vogliano svellere, piuttosto si stracciano, che separarsi, e questi sogliono facilmente cangiare natura, degenerando in *cancro*, e, nulla ostante la estirpazione, o nuovamente germogliano, o svelti una volta, lascian dappoi un'*ulcera cancerosa* nel fondo delle narici affatto insanabile. Quando i *polipi* sono biancastri, spesso si osservano serpeggianti sopra di essi alcuni piccolissimi vasi sanguigni, i quali non si possono osservare negli altri, che sono foschi, od oscuri.

Nel loro crescimento, e figura.

542. Tutt'i *polipi* sono sul principio assai piccoli, crescono insensibilmente a gradi a gradi; ma talvolta, secondo le osservazioni dell' EISTERO (*a*), dentro lo spazio di tre, o quattro giorni divengono di tal volume, che si dilungano fino al di fuori delle narici, o nelle fauci, ciocchè dipende dalla copia eccedente, e dalla tenacità dell'umore, da cui sono prodotti (535.), ma ciò succede assai di rado, e forse soltanto nelle forti *flussioni catarrali*. Molte volte se ne osservano alcuni di una estensione straordinaria, sicchè pendono col loro allungamento fin sulle labbra; ed alcuni altri, dopo di avere esattamente occupata la narice, si estendono, come già si è detto, verso la parte posteriore inferiore del naso pendoloni al di dietro dell'uvola, e del palato mobile: e per le angustie, per le quali debbono passare, prendono di-

(*a*) *Institut. chirurg. part.* II. *sect.* II. *cap.* LXXI. *tom.* II. *pag.* 608.

diverſe figure. Alcuni perciò appariſcono depreſſi; hanno altri la ſuperficie piana; certuni ſono della figura di una piccola borſa; altri finalmente rappreſentano l'unione di molti *polipi* inſieme attaccati. Le radici ne poſſono eſſere più o meno larghe, perpendicolari, ed obblique, ſecondo la parte del naſo, da cui vengono. Quelli, che diſcendono dalla narice eſterna ſono quaſi ſempre *piriformi*, globoſi quelli, che vanno dietro l'uvola. E' finalmente oſſervabile, che fra' *polipi* ve ne ſono alcuni, i quali in certi tempi ſi dilungano fino a pendere fuori delle narici, ed in gola, mentre in certi muovimenti della reſpirazione vedonſi tratti insù, e nuovamente naſconderſi nella narice, che a gran pena ſi poſſono oſſervare rannicchiati, e naſcoſti nell'alto di eſſa.

Segni precurſori del *polipo del naſo*;

543. Non è coſa facile, il diſtinguere precisamente il *polipo*, quando è ne' ſuoi principj; pure, ſe ſi badi ad alcune particolari circoſtanze comuni a tutte quelle perſone, che ne ſono attaccate, ſi poſſono concepire de' ſoſpetti ragionevoli, che vi ſieno le prime diſpoſizioni di eſſo. La poca eſcrezione del moccio ſolito a ſtillare dalle narici, e in ſeguito la ſua totale ſuppreſſione unita ad un peſo, e a un moleſto irritamento, che l'infermo ſuole provare nell'alto del naſo, per cui ſi ſente di quando in quando ſtimolato inutilmente allo ſternuto, il dolore, che poco dopo vi ſi accompagna, colla ſeparazione dall'una, o dall' altra delle cavità di una materia concreta, e ſimile alle gomme, che ſtillano dagli alberi, ora con poco, o niun odore, talvolta fetida, e di colore gialliccio, o anco verdiccio, ſono i caratteri, che d'ordinario precedono il *polipo*, e che fanno ſoſpettare, ch'eſſo ſia per formarſi.

Del *polipo fatto.*

544. Per distinguere senza equivoco il vero *polipo*, quando si è manifestato, da certe escrescenze, che sono di un'altra natura, basta esaminare rimpetto a chiaro lume le cavità del naso, e le fauci medesime, in cui si potrà facilmente osservare anche in parte la figura, e il volume di esso, ciò che importa moltissimo per assicurarsi inoltre, di qual natura esso sia. D'ordinario quando si trova riempiuta una delle cavità del naso dal *polipo*, e che inoltre si è dilungato fino a pendere al di là del palato sull'esofago, e sulla trachea, l'infermo non solamente soffre della difficoltà nella respirazione, ma anco nella deglutizione, di maniera, che alcuna volta esso non può senza incomodo ingojare cibi anco tenui, e sorbili. Egli è perciò costretto a starsene sempre colla bocca aperta, fin quando dorme, per respirare più facilmente, e finalmente non può parlare, che nel naso; anzi quando il *polipo* è assai disteso al di dentro, con somma difficoltà può farsi intendere; e in certe occasioni, esso *polipo* essendo assai grande, e le narici rimanendo enormemente distese, si eccita dolore, il quale però alcuna volta è un sintoma dipendente dalle sue qualità intrinseche maligne, e corrosive, per cui dobbiamo temere, ch'esso sia per cangiarsi in *cancro incurabile*. Ed in questi casi stilla dal naso un umore assai fetente, e corrosivo, si screpola il *polipo*, evvi una *risipola* esternamente sul naso, e sulle parti vicine. Nella somma espansione di un *polipo* grosso, e duro, si osservano come dilatate, e sparte le ossa, e le cartilagini del naso.

Pronostico.

545. La *etiologia* de' modi fisici, coi quali si produce, e cresce il *polipo*, si può ricavare da ciò, che abbiamo detto de' *tumori follicolati* (379., *e seg.*), e del *sarcoma* (510. 511.)

511.) Il *pronoſtico* ſi dee trarre dal ſuo volume, dalla ſua figura, aderenza, e durezza; dalla natura dell' umore, che lo forma ec., per le quali ſia più, o meno facile di conſumarlo, o eſtirparlo, ſenza che poſſa ricreſcere, qual è ſuo coſtume, o cangiarſi in *cancro* incurabile.

Cura coi *catcretici*, e coi *ſuppuranti*.

546. Quando il *polipo del naſo* è piccolo, come una *verruca*, mucoſo, e non troppo in alto, ſi può ſperare di diſtruggerlo coi rimedj *cateretici*, e *diſſeccanti*. Difendendo adunque le proſſime parti ſane con filaccica, o con pezzi di tela ſpalmati di ſemplice *ceroto di diapalma*, o altro, ſi può toccare il molle *fungo* con *iſpirito di vetriuolo*, con *olio di tartaro per deliquio*, con *acqua mercuriale*, con *iſpirito dolce di ſale*, coll' *acqua del* RABELIO, o con *burro d' antimonio*, raſciugando toſtamente la parte, ſe il malato ſentiſſe forte dolore, e ardore; e, fatta l' eſcara, ſi applicheranno *digeſtivi*, come l' *unguento baſilicone*, o il *balſamo dell'* ARCEO per muovere la *ſuppurazione*, colla quale ſuole meglio dileguarſi ciò, che rimane del *polipo*, e ad eſſi *digeſtivi* ſi poſſono aggiungere leggieri *cateretici*, come il *vetriuolo*, il *verderame*, il *precipitato bianco* lavato, e porfirizzato, per averlo più dolce, la *polvere di ſabina*, il *balſamo verde di* METZ: il *mondificativo d' apio*, il *mele egiziaco* debbonſi preferire tra gli *unguenti*, quando pure ſi poſſano applicare. La *ſuppurazione* ſi laſci durare per qualche tempo, acciocchè le cellule meglio ſi vuotino, e fracida ſi conſumi ogni parte del *polipo*.

Coi *cauſtici*, e metodo proprio dell' Autore circa il loro uſo.

547. Io ho provato, che più ſicuramente ſi poſſano uſare i *cauſtici*, quando prima col ferro ſi apra, e ſi ſcalfiſca la ſuperficie del *polipo*; concioſſiachè il *cauſtico*, operando allora toſta-

 mente

mente contro i vaſi aperti, dà più preſto ſegno della ſua azione, e nella maſſa ſteſſa del *tumore* produce l'eſcara, alla caduta della quale ſegue poi abbondante la *ſuppurazione*. In queſto caſo adunque, raſciugato il ſangue, ſi può toccare colla *pietra infernale*, e collo *ſpirito di vetriuolo*, come abbiamo inſegnato in altro luogo (526.)

Mezzi per eſſiccare l'ulcera.

548. Quando la *ſuppurazione* ſia ſtata ſufficiente (546.), e ſia conſumata la creſcenza, il LEVRET *a pag.* 214. *dell' opera citata* (538.) propone la impregnazione di *ſaturno* fatta nell' *aceto diſtillato*, con cui ſi diſſecchi, e ſi conſolidi l'ulcera; oppure vi ſi applicherà con una tenta, o con un pennellino *olio di mirra fatto per deliquio*, *balſamo Peruviano*, o altro *vulnerario*, *polvere di mirra*, d' *olibano*, o di *roſe roſſe*.

Rifleſſioni ſull'uſo degli accennati rimedj.

549. Non mancano Autori, i quali hanno propoſto di cauterizzare col ferro rovente ſimili *polipi*, portandovelo ſopra con imbuti, o cuſtodie appropriate, le cui pareti ſieno prima ſtate bagnate nell'acqua, perchè così preſto non poſſano eſſere riſcaldate dal ferro, che vi s'introduce. Ma quanto poco groſſo, ed alto ſia il *polipo*, queſti rimedj potrebbero eſſere inſufficienti, e la pertinacia del Ceruſico nel farne uſo rieſcirebbe infine dannoſa al malato, o perchè ſi guaſtaſſero le parti vicine, o perchè il *polipo* ſi cangiaſſe in *cancro*, come ne leggiamo non pochi triſti eſempj. Ne fu adunque non meno dagli Antichi, che dai Moderni propoſta l'eſtirpazione da farſi colla legatura, o col ferro (*a*).

550.

(*a*) Abbiamo giudicato a propoſito di quì traſportare tutto il cap. XVIII. del *Trattato delle operazioni*

550. Possonsi ligare que' *polipi*, che hanno una radice come un picciuolo, che non sono troppo alti, e trovansi attaccati ad uno de' lati del setto del naso, o delle ossa prossime. Il DIONIS nel *Trattato delle operazioni* (*a*) propone un ago di piombo, con cui si porti il refe incerato per una delle sue estremità attorno la radice del *polipo*, e avendo fatto un nodo scorrevole assai largo allo stesso refe, questo si passi con una mollettina oltre il corpo del *polipo* fino alla sua radice; ed allora si traggano dall' una parte, e dall' altra fuori del naso le due estremità del refe, sicchè si stringa la base del *polipo* (*b*). L' EISTERO nel cap. LXXI. narra di avere felicemente fatta la ligatura di un *polipo* nel naso, portandovi il refe attorno con un ago di punta ottusa, e simile a quello, che si adopera per la ligatura dell' arteria intercostale (*c*). Alcuni hanno proposto di stringerlo con una verga sottile di piombo, o di argento flessibile, la quale si possa attortigliare, e stringere, finocchè, intercetta la comunicazione dalla radice al corpo del *polipo*, questo debba cadere cancrenato, e morto. Per fare queste ligature, se il *polipo* è cedente, che si possa allungare, si dee trarre in giù quasi fuor della narice con molle, acciocchè il refe si possa

Modi di farne l' allacciatura secondo il DIONIS.

Secondo l' EISTERO.

Secondo altri Pratici.

Precauzioni da aversi nel far l' allacciatura.

(*a*) *cours d'opérations de chirurgie, huitieme édition revue, & augmentée par Mr. de la FAYE. Paris* 1777. *in* 8 *septieme démonstration pag.* 464.

(*b*) Vedansi le figure A. B. C. della Tav. XXXVII. dell' accennata Opera del DIONIS pag. 460.

(*c*) Vedansi le sue *Institutiones chirurgicæ tom. II. pag.* 615. dell' edizione di Amsterdam, e la fig. 12. della Tav. XIX. L' ago per la ligatura dell' arteria intercostale sarà descritto, e delineato nel *Tratt.* delle *ferite* all' articolo delle *ferite del petto*.

possa meglio portare in alto contro quella parte del naso, a cui sta abbarbicata la radice.

Metodo di CELSO per farne il taglio.

551. Cornelio CELSO nel lib. VII. cap. X. scrisse, che il *polipo del naso ferramento acuto in modum spathæ facto resolvere ab osse oportet, adhibita diligentia, ne intra cartilago lædatur. .... Ubi abscissus est, unco ferramento extrahendus est*. E' stata fatta questione, quale strumento fosse la *spata* (vedete la lunga annotazione dell' EISTERO *al* §. *V. del capo citato*). Ma doveva essere, o poteva essere qualunque gammautte in forma di spatula, di saetta, di lancia, retto, o po' poco curvo, e colla punta ottusa, nudo, o nascosto in una guaina, da cui però potesse uscire per la parte del tagliente. Tali sono i rappresentati nelle figure XI., XII., e XIII. della Tavola IV. del *Trattato de' polipi* del LEVRET. Un tale strumento si dee portare contro quella parte del naso, per cui si possa facilmente giungere alla radice del *polipo*, ed allora alzando, e volgendone il manico, sicchè la lama s' inclini verso quella radice, essa si taglia, traendo nello stesso tempo in giù il *polipo* con uncini, o molle.

Estirpazione colle tanaglie, quando il *polipo* corrisponde alle narici esterne.

552. Ma tanta, e tale, e così in alto può essere la radice del *polipo del naso*, che non sia possibile di farne la ligatura, o la recisione vicino a quel luogo, dov' essa sta attaccata: in questo caso se ne dee fare l' estirpazione con molle, o tanaglie di mordenti concavi, e traforati, quali furono descritte dal GARENGEOT nel suo *Trattato degli strumenti* (*a*). Queste a poco a poco s' introducono per quella narice, in cui evvi il *polipo*, facendo tenere la testa all'

(*a*) *Nouveau traité des instrumens de chirurgie tom.* I. *chap.* 12. *art.* 1. *pl.* 22.

all'ammalato rovesciata indietro, e ben ferma. Si fanno ascendere, quanto più si possa, insù alla radice di esso *polipo*, e quando questa si abbia stretta, se ne voltano le branche leggiermente ad un lato, ed all'altro con de' mezzi giri: si trae successivamente, e leggiermente in giù, fino che il *polipo* rimanga sciolto dalla narice ne' mordenti di quelle. Non bisogna, dico, usare troppa sollecitudine, o troppa forza nel tirare in giù, e nel fare que' mezzi giri, non solamente per evitare il pericolo di lacerare a pezzi il *polipo*, sicchè la radice non si possa più mordere, ma ancor più, perchè non si schianti alcun pezzo dell'etmoide, delle ossa turbinate, del vomero, o del setto cartilaginoso del naso, e non si muova una forte, e pericolosa *emorragia*, di cui leggiamo alcuni funesti esempj.

E' inutile il tagliare il naso per dilatarlo.

553. Quando per la pienezza del naso non si possano così facilmente introdurre, e volgere le tanaglie, alcuni propongono di fare un'incisione sotto l'ala del naso contro la gota. Gli Antichi avevano medesimamente proposto di tagliare per la lunghezza del dorso del naso, riuniendolo poi colla cucitura, tosto fatta l'operazione, ma di rado è necessario, o giova un simile taglio; imperciocchè come il naso ha ceduto all'accrescimento del *polipo*, così suole cedere all'introduzione delle tanaglie.

Come si debba estirpare, quando si presenta dalle narici interne.

554. Se il *polipo* per la direzione della sua radice ha voltato verso le narici interne, e penda dietro il palato in gola, si dee estirpare da quella parte, usando tanaglie curve, le quali dal di dietro del velo palatino ascendano in su, e penetrino in quella cavità della narice interna, in cui sta abbarbicato il *polipo*, e la tanaglia si volge cogli stessi muovimenti (552.), fino che sia distaccato; ma mentre si sente, che

che ſi diſtacca, biſogna alzarne il manico po' poco insù verſo il naſo, ſicchè il *polipo* meglio ſi tragga fuori prima per quella parte, e poi per la bocca. Qualche volta per la ſua groſſezza, e pel ſuo peſo eſſo produce tanta tenſione del palato mobile, che le tanaglie non ſi poſſono portare così bene ſin dietro l' uvola insù nella narice interna. In ſimile caſo ſi può fare un taglio longitudinale allo ſteſſo velo al lato di quella narice, ſicchè eſſo meno reſiſta all' introduzione dello ſtrumento. I celebri MANNE (*a*), e PETIT (*b*) ci hanno dati eſempj, come quel taglio ſi poſſa fare ſenza grave danno. Quando ſianvi due *polipi*, uno de' quali penda dalla narice eſterna, e l' altro in gola, queſto ſuol eſſere il più groſſo, e perciò conviene eſtrarlo il primo, che l' altro per lo più lo ſegue, dappoichè quaſi ſempre hanno una comune radice.

Mezzi per arreſtare l' *emorragia* dopo l'eſtirpazione.

555. Abbiamo avvertito (552.), che può ſuccedere *emorragia* più, o meno forte all' eſtirpazione del *polipo*. Se queſta è mediocre, dopo che abbia ſtillato alcuna quantità di ſangue, giova far trarre al malato pel naſo alcune acque *aſtringenti*, e riempire la narice con iſtuelli intriſi nelle medeſime, ed aſperſi di polveri di tal ſorta. Ma ſe continuaſſe con grave pericolo, il che indicherebbe, che il ſangue viene dall' alto, e di dietro, ſi dovranno trarre ſtuelli per la narice interna ſin contro que' luoghi; e per ciò fare ſi abbia una verghetta di piombo con

(*a*) Nel ſuo opuſcolo intitolato: *Obſervations de chirurgie au ſujet d'un polype extraordinaire, qui occupoit la narine gauche, la fente nazale, qui deſcendoit dans la gorge par une groſſe maſſe &c. Avignon* 1748.

(*b*) Vedaſi il LEVRET *pag.* 213. *del ſuo trattato de' polipi*.

con una cruna in punta, in cui ſiaſi paſſato un doppio refe incerato. Queſta ſi faccia paſſare per la narice eſterna, e ſi conduca ſopra le oſſa del palato in gola; ivi giunti, ſe ne abbaſſa la punta, e ſi trae in giù con un dito, o con molle verſo la lingua. Si prende poi uno de' refi, e ſi tiene fermo, indi ſi ritira dal naſo la verga, ſino che abbandoni il refe, delle cui eſtremità una ſi abbia allora fuori del naſo, e l'altra in bocca. A queſta ſi attacca uno ſtuello imbrattato di un convenevole medicamento *aſtringente*, e ſi fa penetrare nella narice interna, traendo il refe per la eſterna. Il GOULARD nel vol. del 1740. dell' *Accademia Reale delle Scienze di Parigi pag.* 626. deſcrive una forchetta con due punte curve, le quali hanno in cima due occhielli, entro i quali paſſa il refe traſverſalmente diſteſo. Si portano quelle punte per la bocca dietro il palato contro le narici interne, e quando ſi crede di avervele collocate, ſi porta dall' eſterno per la narice un uncino ottuſo, col quale ſi proccura d' incontrare il refe, e trarlo in fuori, ſicchè l' una delle ſue eſtremità reſti in bocca, e l' altra venga a pendere fuori del naſo: ſi attacca poi, e ſi trae lo ſtuello, come abbiamo poc' anzi detto. Io ho veduto uſare da un Ceruſico Parigino una cannella po' poco curva, come una ſciringa da donna, ed aperta alle due eſtremità. A quella, che terminava la curvità, la quale ſi portava in bocca, come abbiamo detto della verghetta di piombo, ſporgeva per una mezza linea una lama d' acciajo, come quelle, che ſervono di ſpirale agli oriuoli, la quale aveva una cruna, in cui paſſava un doppio refe. Il dorſo della curvità della cannella ſi teneva insù, ſicchè il becco pendeſſe in giù verſo le fauci. Appena oltrepaſſato il

pa-

palato mobile, ſicchè ſe ne vedeſſe la punta dietro l' uvola, ſi ſpingeva in dentro verſo la faringe la lama, affinchè queſta per la piegatura, che faceva, uſcendo dalla cannella, toſto ſi portaſſe verſo la volta del palato, ove ſi poteſſe più facilmente colle dita ſciogliere uno de' refi, e tenerlo in bocca, a cui ſi attaccaſſe lo ſtuello, eſtraendo poi dal naſo la cannella, e la lama.

Mezzi proposti dagli Antichi, e dai Moderni per conſumare le radici del *polipo del naſo*.

556. Perchè non è ſempre poſſibile di eſtrarre intieri colle loro radici i *polipi*, Paolo EGINETA (*a*), ALBUCASI (*b*), ed altri Autori antichi avevano conſigliato, per conſumarne i pezzi, che vi poſſono rimanere, di far paſſare dalla narice nella gola una cordicella, la quale aveſſe nodi a varie diſtanze di due, tre, o quattro linee l' uno dall' altro, ſicchè traendo, e ſtriſciando per la narice, e per la gola, i nodi poteſſero rodere, e infrantumare le rimaſte radici del *polipo*. Ma per quanto poco queſte ſiano alte, ſe non ſi conſumano per la *ſuppurazione*, poco può giovare la cordicella, la quale ſtriſciando piuttoſto ſopra il fondo del naſo, cioè ſopra le oſſa, che fanno la volta del palato, difficilmente può giungere a quelle. Il LEVRET nell' *Opera* più volte *citata* (534., 547., & *alibi*) *Tavola IV. Fig. XVII.* propone in vece della corda uno ſtrumento compoſto di un filo di argento fleſſibile, attorno cui è condotto a foggia di ſpirale un filo di ottone, che gli ſi volge attorno, come al ſuo aſſe. Dall' una eſtremità evvi un manico di legno, come il manico di un coltello, dall' altra termina in una punta ottuſa. Queſta ſi fa paſſare dalla narice

(*a*) *De re medica lib. VI. cap. XXV.*
(*b*) Lib. 2. cap. 24.

rice esterna sino in gola, sicchè si possa prendere con molle, e portarla fuori della bocca, come abbiamo detto degli altri strumenti (556.) Allora la verga, che fa l'asse, piegandosi insù, verrà ad appoggiare contro la parte superiore del naso, o sia contro la sua volta, e dimenando gli strumenti ora per la bocca, ed ora pel naso, gli archi della spirale, che incontreranno le radici del *polipo*, le raderanno. Quantunque il LEVRET sembri sovente ardentissimo per le sue invenzioni, dobbiamo però lodare la moderazione, con cui ha proposto questo suo strumento, che crede tutto al più atto a distruggere i *polipi mucosi*, che potrebbero essere in quelle parti del naso. Che altrimenti egli è pur troppo vero, che, quando quelle radici rimangano dopo la estirpazione, o il taglio de' *polipi*, bisogna aspettarne la totale distruzione dalla *suppurazione*, che si proccura con quei mezzi dell'arte, che può permettere il sito di quelle, o la struttura della parte.

557. Alcune volte le *crescenze polipose del naso*, che hanno alte le lor radici verso l'etmoide, e verso l'apofisi nasale dell'osso mascellare, possono avere appendici, che riempiano il seno mascellare. Non è possibile di averne segno, se non quando il *polipo* cresciuto ad una gran mole in quel seno ha distrutto le ossa del palato, che ne fanno il fondo, o quella parte dell'osso mascellare, che ne fa la parete esterna. Il RUISCHIO, come già abbiamo accennato (540.), nell'*Osservazione* 77. *della Centuria I.*, narra di aver veduti due volte polipi nell'*antro dell' IGMORO*. La prima volta fu in un cadavero: « Secunda vice eos » offendi (*scrive egli pag.* 77. *del Tom. I.* » *delle sue Opere*) in eodem HIGMORI » antro anno 1679., præsentibus expertis

Per guarirlo, quando penetra ne' seni mascellari.

Chi-

» Chirurgis Magiſtro Petro ADRIANI filio, &
» Magiſtro VAN-ULSEN, ſcilicet in muliere
» quadam, quæ a malæ tumore, & gingiva-
» rum excreſcentia maligna peſſime habebat.
» Poſt excreſcentiæ amputationem, & den-
» tium aliquot molarium evulſionem inuſſerunt,
» me præſente, partem affectam ſupracitati Ma-
» giſtri ad antri dicti cavitatem uſque cauterio
» actuali, e qua ſequentibus diebus minimo di-
» gito plurimos polypos extraximus." Abbiamo l'eſempio del COWPERO (*a*), che, avendo traforato l'alveolo di un dente molare, ha potuto per quella parte non ſolamente evacuare la materia di un' *ozena*, la quale ſi era dal naſo dilatata in quell' antro, ma ancora portarvi dentro i rimedj, perchè foſſe guarita. Nell' eſempio del RUISCHIO fu fortuna di avere aperto l'antro per quella parte, onde poteſſero uſcire que' *polipi*, i quali anco per la figura, che n' ha data, ſembrano *idatidi*. Ma ſe una malattia locale alla gengiva, ai denti, ed agli alveoli non ci conduceſſe a ſcoprirli, in ogni altro caſo temeraria potrebbe ſembrare la operazione, oltrecchè, conoſcendo anche l' eſiſtenza di un tale *polipo* pel guaſtamento indotto alle parti, quale l'abbiamo quì ſopra deſcritto, inutile ſuole rieſcire lo ſterpamento; che il *polipo* ſempre più ſi dilata, quanto poco ſe ne laſci. Ho io veduta una *creſcenza poliposa* in tale parte, la quale inferiormente diſtruſſe le oſſa del palato, e riempì la bocca, ante-

Oſſervazione dell' Autore di un tale *polipo*.

(*a*) Vedaſi DRACKE *anthropolog. nov. pag.* 536. Gioanni Enrico MEIBOMIO però, prima del COWPERO, avea coll' eſtrazione di un dente molare propoſto di guarire gli aſceſſi del ſeno maſcellare. Ved. *Diſcurſus de abſceſſibus internis Joan. Henrici* MEIBOMII, *Dreſd.* 1718. *pag.* 114.

anteriormente consumò l'osso mascellare, superiormente quasi schiantò l'occhio, e giunse a consumare la volta dell'orbita, e a comprimere il cervello, sicchè infine il malato morì apopletico. E' degna di esser letta la osservazione del LEVRET *alla pag.* 335., *e seg. dell' Opera citata* (556.), di un enorme cumulo di *crescenze polipose*, le quali avevano riempiute le narici, la gola, i seni; e gli antri tutti, colla distruzione, e scompaginamento delle ossa, sicchè era enormemente difformata la faccia.

Del polipo dell' utero, e della vagina.

558. Il *polipo dell' utero* nasce per lo più dal fondo stesso di questa viscera; non è però, che non possa alcuna volta nascere dall' una, o dall' altra delle sue pareti. Nel principio, quando è molto piccolo, non è possibile di conoscerlo, perchè sta racchiuso nella cavità uterina; ma poi crescendo di volume, e di massa, la dilata talmente, che si può toccare attraverso l'orificio, dal quale finalmente discende giù nella vagina, o anco fuori della vulva. Altre volte nasce dal collo stesso dell' utero, o da alcuna parte della vagina, di maniera che fin dai suoi principj vi si può toccare.

Regioni dell' utero, onde suol pullulare.

559. Come il segno principale della esistenza del *polipo* in queste parti si dee trarre da altri segni negativi di altre malattie dell' utero, e della vagina, colle quali si potrebbe facilmente confondere, gli uni, e gli altri esporremo, e dichiareremo, secondo le osservazioni del tante volte da noi lodato LEVRET, come egli le ha date *pag.* 529., *e seg. del III. Tom.*

dell'

Segni, pei quali si distingue il *polipo dell' utero*, o *della vagina* dalla *discesa incompita senza rovesciamento dello stesso utero*.

dell' Accademia di Chirurgia (*a*): « I segni
» (dic' egli), pei quali il *polipo uterino* non
» ancora uscito dalla vagina si può distinguere
» dalla *discesa incompita* dell' utero senza ro-
» vesciamento, sono, che nella *discesa* il tu-
» more è più largo nella parte superiore, che
» nella inferiore, rappresentando come il fon-
» do convesso di un bacile, o lampada, nella
» cui parte più bassa evvi un' apertura natura-
» le, e profonda, trasversalmente posta da un
» lato all' altro, di modo che facilmente si può
» conoscere questo essere l' orificio, ed il collo
» dell' utero; in vece che i *polipi uterini* so-
» no più larghi in basso, che in alto, e pen-
» dono dal collo dell' utero, passando attra-
» verso il suo orificio, senz' aver essi alcuna
» apertura naturale. Nella *discesa compita senza*
» *rovesciamento*, oltrecchè si trova sempre
» l' orifizio al basso del *tumore*, e che questo
» è più largo in alto, come si è detto, tro-
» vasi anco ricoperto dalla vagina, che v' è
» tratta sopra, ed in giù, come l' utero di-
» scende, in modo tale che dentro la vulva il
» dito non trova cavità per potervi passare,
» mentre che il *polipo uterino*, stando con
» tutte le differenze, che abbiamo esposte, non
» è ricoperto dalla vagina, perchè questa è
» restata a suo luogo, al cui fondo superiore
» sempre si trova l' orificio dell' utero o attor-
» no, o sopra il *polipo*. La *discesa dell' utero*
» col *rovesciamento compito* del suo fondo egli
» è facile di confonderla col *polipo dell' utero*,
» perchè nell' una, e nell' altra malattia il tu-
more

Dalla *discesa compita*.

Dalla stessa discesa col rovesciamento incompito.

(*a*) Egli è tanto più necessario di badar bene a questi segni, che molti hanno creduto di aver estirpato la matrice, mentre non hanno estirpato, che un *polipo*.

» more esce dall' orifizio interno dell' utero,
» che ne rimane dilatato; ma il *polipo* è qua-
» si sempre indolente, nè può essere restitui-
» to a luogo, in vece che il fondo dell' ute-
» ro è di un senso esquisito, e si può rimet-
» tere, quantunque debba tostamente ricadere.

Come si distingua il *polipo*, che esce dalla vulva, dalla *discesa col rovesciamento compito dell' utero*.

» 560. Inoltre il *polipo uterino* uscito dalla
» vulva differisce dalla *discesa compita dell'*
» *utero* col totale rovesciamento del suo fon-
» do, e medesimamente del suo collo, e del
» suo corpo attraverso l' orificio, perchè la *di-*
» *scesa* pervenuta a questo grado porta neces-
» sariamente seco la vescica dell' urina, e la
» vagina, sicchè facciano insieme un collo ca-
» vo del tumore, il quale è attaccato circo-
» larmente all' entrata della vulva, che n' è
» chiusa per continuità: in vece che il polipo
» il più grosso non trae mai seco la vescica,
» quantunque esca dalla vagina, in cui si tro-
» va il suo collo, o gambo circoscritto, o,
» per così dire, *isolato*. "

Come *il polipo della vagina dall' ernia della vescica*.

„ 561. Si distingue l' *ernia della vescica*
„ (689.) fatta per la parte della vagina dal
„ *polipo della vagina* stessa, perchè la sede
„ dell' ernia è sempre alla parte superiore, e
„ quella del *polipo* può essere indistintamente
„ a tutt' i punti della vagina; inoltre l' ernia
„ è compressibile, e la sua compressione muo-
„ ve le urine, per la uscita delle quali si vede
„ diminuire il tumore: in vece che il *polipo*
„ *della vagina*, se si comprime, cresce piut-
„ tosto trasversalmente di volume, ed arresta
„ il corso dell' urina, che fosse per uscire. "

Dall' *enterocele*, ed *epiplocele* della stessa vagina.

„ 562. Il *polipo della vagina* traendo la sua
„ radice dal di sotto del collo dell' utero, que-
„ sto suole trovarsi in sito, il *tumore* non può
„ essere ridotto, se non dal di fuori della vul-
„ va nella vagina; ma quando fosse un' *ernia*

„ dell' inteſtino, o dell' omento fattaſi per que-
„ ſta parte (689.), l' orificio dell' utero ha
„ per lo più cangiata direzione, ed il tumore
„ ſi può rimettere ſe non in tutto, e per ſem-
„ pre, almeno in parte, e per qualche tem-
„ po. "

Segni particolari del *polipo uterino*, mentre ſta ancora racchiuſo nella cavità dell' utero.

563. Cominciando tali tumori, come dicemmo (558.), con una eſcreſcenza aſsai piccola, le malate per lo più non ſe ne accorgono, ſe non quando il *ſarcoma*, o *polipo* è giunto ad un groſso volume. Se eſso ſi fa nell' utero, queſto creſce a poco a poco di volume, quindi l' ammalata ne ſente il peſo, il quale creſce ſempre più, come il *polipo*. Non evvi però dolore, ſe non quello dello ſtiramento de' ligamenti dell' utero, il quale ſi fa ſentire alle reni, alle anche, e lateralmente al monte di Venere, creſcendo al lato oppoſto di quello, ſu cui l' ammalata ſi colloca, talmente che eſsa giace meglio ſupina. Coll' accreſcimento del *tumore* irregolari ſuccedono i meſtrui, ſtilla umore linfatico dalla vulva, e per le diverſe preſſioni, e ſtimoli, che dee ſoffrire l' utero, ſuccedono emorragie. Quando il *polipo* non è ancora uſcito dalla ſteſsa cavità dell' utero, ſe s' introduce un dito per la vulva ſin contro il ſuo orificio, comprimendo nello ſteſso tempo ſopra il pettignone, ſenteſi il peſo fuor di natura dello ſteſso utero, e meglio ſe ne diſtingue la ſua mole: giova anco toccarlo per la parte dell' inteſtino retto, ſu cui giacendo l' utero divenuto grave pel *ſarcoma*, ivi la donna ſuole ſentirne il peſo, ed avere più difficile l' evacuazione delle fecce, naſcendo anche qualche volta per la compreſſione *emorroidi* (307., *e ſeg.*), e *procidenza dell' ano*.

564. Ma tutti questi segni (563.) sono equivoci collo *scirro* (484.), e col *sarcoma*, che vi può essere in tutta la massa dell' utero, o di alcuna sua parte (*a*); se ne può solamente giudicare con sicurezza, quando il *polipo* abbia passato l' orifizio dell' utero, perchè allora se ne può toccare la globosità nella vagina, e distinguere i margini dell' orificio, che lo circondano. Nella vagina più facilmente si conosce, perchè vi si può girare attorno col dito, sicchè si conosca affatto l' ampiezza, e la lunghezza di sua radice. Sogliono questi *polipi* essere più, o meno duri, globosi, tubercolari, compatti, e sodi, o avere alcune cavità piene di umore linfatico più, o meno denso, giallo, rossigno, oscuro, ed alcune volte vi si sono trovati mucchi di peli, o altre sostanze organiche, sicchè si potesse credere il *sarcoma* una vera *mola*; come in altro luogo dimostreremo (*b*): la sostanza *sarcomatosa* talvolta è mista con altre sostanze *steatomose* (383.), *ateromatose* (*ibid.*), con *idatidi*, o *meliceridi* (383.), oppure essa sostanza è tutta spugnosa, reticolare, e cavernosa. Le membrane interne dell' utero, e della vagina sono quelle, che formano il follicolo esterno, epperciò alcune volte i *polipi* sono guarniti d' assai grossi vasi, i quali diventano *varicosi*; onde quelle forti *emorragie*, che sovente accadono.

Quando è uscito dall' orifizio dell' utero.

Segni de' *polipi della vagina*.

Natura degli uni, e degli altri.

565. I *polipi dell' utero* sogliono avere una radice più angusta, che quelli della vagina; per la qual cosa abbiamo molti esempj di tali *polipi*, i quali spontaneamente si separarono dall'

(*a*) Di questa malattia si parlerà nel *Trattato dell' arte ostetricia*.

(*b*) Nel citato *Trattato dell' arte ostetricia*.

I polipi uterini qualche volta si separano da se.

dall' utero per la forza delle sue contrazioni, e di quelle dell' orifizio; vedetene alcuni *alla pag.* 552., *e seg. del Tomo citato* (559.) *dell' Accademia di Chirurgia*. Soffrono allora le donne dolori, e spasimi come di un vero parto; imperciocchè, qualunque cosa debba uscire dall' utero, sempre debb' essere spinta dalle stesse forze meccaniche; di rado n' accade *emorragia*, perchè per quello stesso strangolamento, per cui si è schiantata la radice del *polipo*, sono anco stati chiusi i vasi, che da quella si allungavano al *sarcoma*, o sia al *polipo*. Il LEVRET (*a*), e lo SMELLIE (*b*) hanno rapportati alcuni esempj di donne, che hanno pure concepito, e portato a termine i feti, quantunque avessero un *polipo uterino*; mentrecchè quello della vagina suole impedire la copula, s' egli è poco grosso. E perchè non potrà restare nell' utero con un feto un *polipo*, dove potrebbero giacere due, o tre feti?

Perchè in tal caso raramente ne accada *emorragia*.

Col polipo nell' utero la donna può ingravidare.

Pronostico circa la loro cura.

566. Come tutti gli altri *sarcomi*, così i *polipi dell' utero*, *e della vagina* non possono essere curati, che colla estirpazione, la cui facilità, e fortuna dipende dalla maggiore, o minore grossezza della radice del *polipo*, e dall' altezza, da cui pende. I *sarcomi*, che hanno una base molto larga, e grossa non si possono estirpare, se non con gravissimo evidente pericolo, e i *polipi stessi dell' utero* allora solamente permettono la estirpazione, quando hanno oltrepassato l' orifizio, e trovansi col maggior volume nella vagina.

567.

(*a*) *Pag.* 543., *e seg. del Tom. cit. dell' Accademia di Chirurgia*.

(*b*) Nel suo *Tratt. teorico, e pratico dell' arte di ostetricare*, stampato a Londra 1752. in 8.

567. Il LEVRET nello stesso *Tomo dell' Accademia Reale di Chirurgia* (*a*) rapporta due osservazioni di *polipi uterini* assai grossi, i quali furono separati, volgendo a un lato il *polipo*, sicchè a poco a poco se ne torcesse la radice; ma egli stesso ci avvertisce di non fidarci di una tal pratica, fuorchè colle dita se ne avesse toccata la radice, e trovatala assai tenue, lunga, non attaccata troppo in alto nella cavità dell' utero, ma al margine dell' orificio, ove anco si potesse tenere ferma colle mollette, affinchè nel torcimento meno ne fossero scosse le altre parti, e minor pericolo si avesse di *emorragia*. Si leggono molte storie di *polipi*, i quali essendo stati lacerati, e schiantati a forza da imperiti Cerusici, o da sciocche Levatrici, ne succedette poi la morte delle malate per l' *emorragia*, o per l' infiammazione, e cancrena comunicatasi alle parti vicine. Alcuni hanno osato tagliare con un ferro alle loro radici i *polipi*, e se ne contano felici, ed infelici succedimenti, finchè la pratica ha dimostrato, la ligatura essere il miglior metodo.

Si possono estirpare, torcendoli colle dita, o tagliandoli.

568. Qualche volta il *polipo*, discendendo dall' utero nella vagina, ne trae seco il fondo, il quale rovesciato rappresenta una superficie convessa, come il fondo di un bacile, o lampada (559.), da cui pende il *corpo polipóso*. In simile caso egli è molto facile di stringere colla ligatura la radice di esso *polipo*, portandovi, e volgendovi attorno con una verghetta di piombo, o d' argento flessibile un refe, il quale si stringa, come abbiamo insegnato pel *polipo del naso* (550.) Egli è tanto più difficile il portare, e lo stringere il refe, quanto più

Modi di farne l' allacciatura.

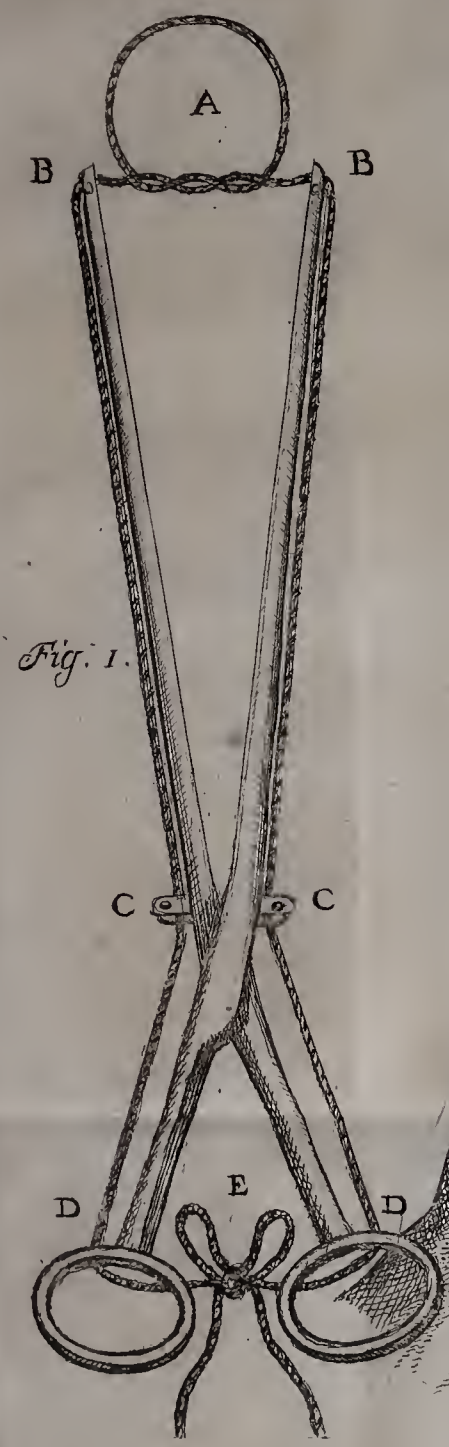
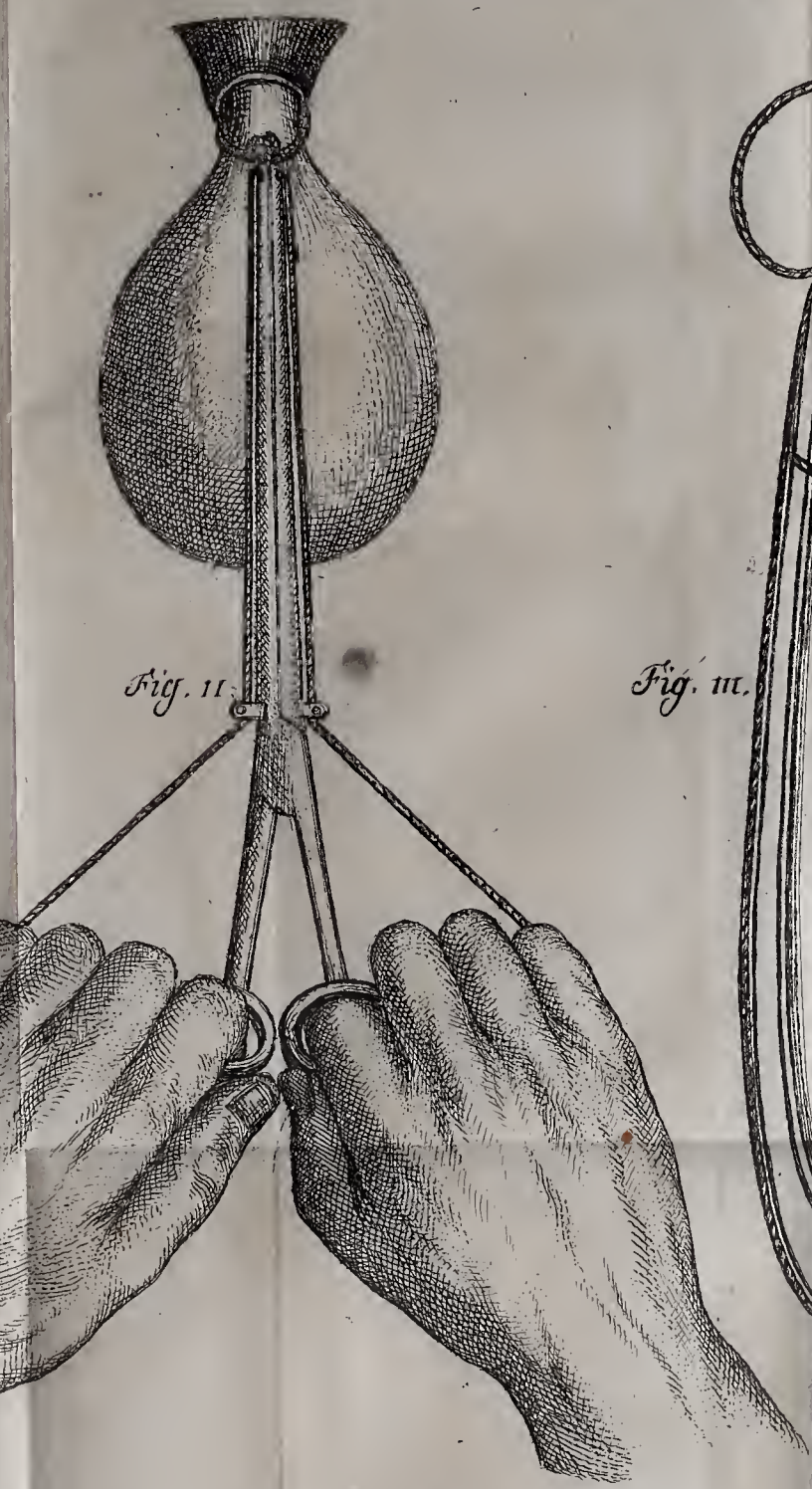
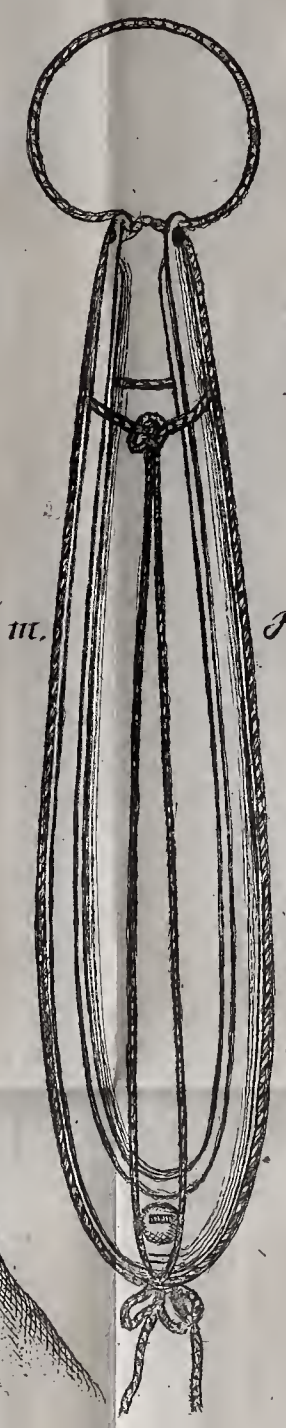
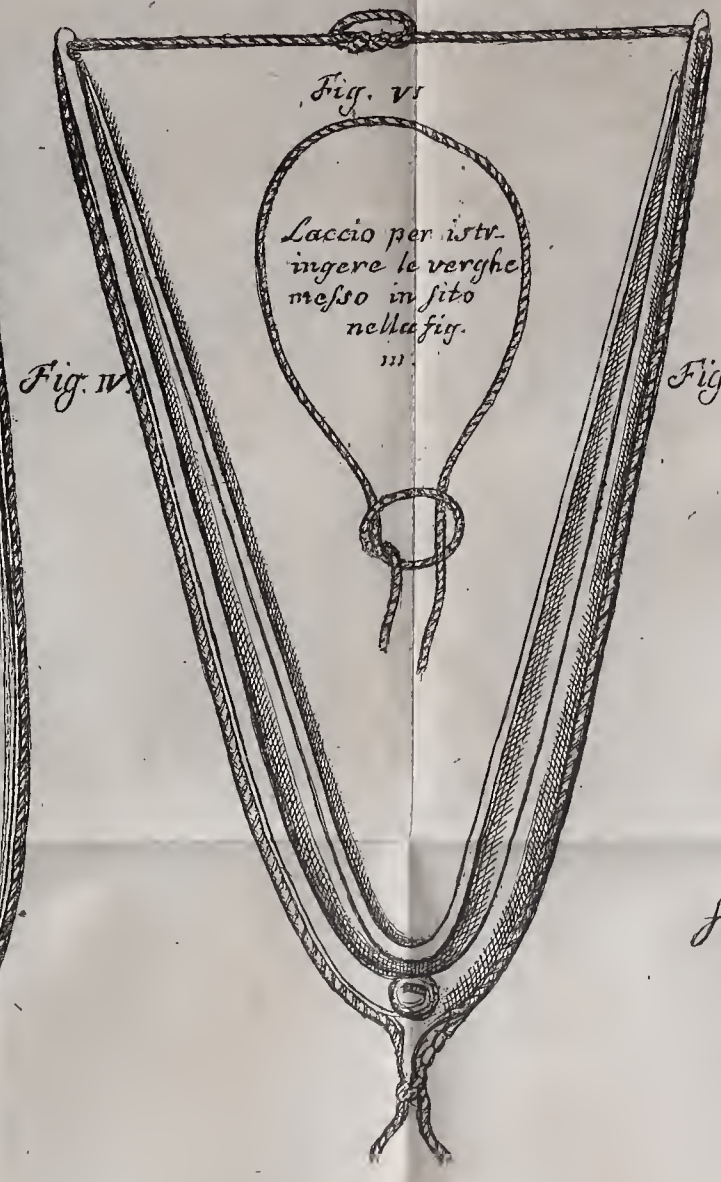
(*a*) *Pag. 557., e seg.*

più alta risiede la radice del *polipo*. Il LEVRET consiglia in questo caso di trarlo in giù, quanto sia possibile senza nuocere, con una spezie di forfice, della quale ha data la figura nella Tav. III. del suo *Trattato del polipo*: sarebbe come una tanaglia curva, quale l'abbiamo proposta pel *polipo del naso* (552.), ma più grossa, coi mordenti, e cogli occhielli molto più grandi, e lunghi. Alcuni hanno fatta la ligatura, trapassando con un ago attraverso la radice, quando fosse assai grossa, poi dividendo le fila della cordicella in due, con cui si potessero fare due ligature, l'una alla parte anteriore, e l'altra alla posteriore; oppure ai lati, sicchè la radice fosse meglio stretta.

569. Ma perchè, quantunque il *polipo* sia tratto in giù colla tanaglia (568.), non sempre può essere colle sole dita legato alla parte più alta della sua radice, lo stesso LEVRET nell'opera citata (568.) alla I. II. III. V., e VI. Tavola ha date le figure di alcuni strumenti, coi quali assai in alto si possa portare la ligatura, dove non potrebbero giungere le dita. Due ne descriveremo, perchè, come ci sembrano i più semplici, sono forse anche i più utili. Sia un pajo di mollette, come le comuni ad anelli per medicare: le punte (BB) ne siano traforate ai lati, e dove i lati si uniscono col chiodo, sianvi fissi trasversalmente due rami, che sporgano in fuori tre, o quattro linee, o più, anco essi traforati (CC). Gli anelli, dove si passano le dita, siano pure forati in due luoghi nell' arco superiore, anzi siano nella loro spessezza incisi da un solco per tutto detto arco. Si passa un refe pei fori dell' arco (DD), pel foro del ramo trasverso dello stesso lato, e per quello della punta delle molle al medesimo lato; vi

Descrizione di uno strumento inventato dal LEVRET per istringere ben in alto *il polipo dell' utero*. Tav. III. fig. I.

si

Strumenti del Levret per allacciare i polipi dell'utero
A
B
B
C
C
D
E
D
Fig. I.
Fig. II
Fig. III.
Fig. IV
Fig. V
Fig. VI
Laccio per istr-
ingere le verghe
messo in sito
nella fig.
III.
c
e
a
b
a
b
f
g
d

ſi fa in cima un nodo laſſo (A), per cui poſſa paſſare il *polipo*, e l' altra parte del refe ſi fa paſſare ne' fori dell' altra branca delle molle per la punta, pel ramo traſverſo, e per l' anello. Si fa trarre in giù colla forfice, ſe ſia biſogno, il corpo del *polipo*, vi ſi fa paſſare il nodo, che giunga alla radice, e quando ſiavi giunta, s' introducono le due dita indici ne' due anelli delle mollette, mettendo le altre dita traſverſalmente tra gli anelli, ed il refe, ſicchè queſti ſiano tratti lateralmente, quando ſi dilatino, e ſi allontanino le branche delle mollette, che allora il refe ſtringerà il *polipo*; e quando ſi creda di averlo ſtretto bene, ſi avvicineranno gli anelli, per trarre colle quattro dita maggiormente al lato, ed in giù il refe, ſicchè ſempre più ſi ſtringa la ligatura: le fila debbono eſsere annodate dietro gli anelli (E), perchè ſi poſsano meglio trarre, e non fuggano, dilatando, o ſtringendo le molle.

Tav. III. fig. 2.

570. L' altro ſtrumento è compoſto di tre verghe piatte d' acciajo *incrudito*, come dicono gli Artefici, e di ſomma elaſticità: ſtanno applicate inſieme l' una ſopra l' altra, e ſono ſpeſse almeno di mezza linea. Quella di mezzo, che debb' eſsere più lunga, e ſopravanzare le altre colle ſue due eſtremità di due, o tre linee, dee quivi eſsere forata; tutte e tre deono eſsere congiunte inſieme alle eſtremità, ed alla parte di mezzo con una vite, o chiodo, ed in queſta debbono eſsere piegate, ſicchè, ſtringendole, facciano come una molla, le cui eſtremità ſi poſsano toccare, e combaciare, ma ſiano tanto elaſtiche, che, abbandonando la compreſſione, ſi poſsano dilatare in un grande arco. Sotto quella parte, dove le branche ſono piegate, ſiavi un anello fiſso. Si paſsa dunque un refe, o una cordicella per quel foro,

Deſcrizione di un altro ſtrumento dello ſteſſo Autore per lo ſteſſo uſo. Tav. III. fig. 3., e 4.

 che

Modo di servirsene.

che è alla parte superiore della verga più lunga, vi si fa un gran nodo, in cui si possa far passar il *polipo*, si trapassa pel foro dell'altra, si trae in giù, e le due estremità di esso refe si annodano, e si assicurano all'anello, che dicemmo dover essere alla parte inferiore. Ma le branche dello strumento, mentre si porta il nodo del refe al di là del *polipo* alla sua radice, debbono essere tenute strette con un altro laccio, con un nodo però scorrevole facile a sciorsi. Quando abbiasi collocato assai bene, ed in alto il nodo, si toglie, e si taglia il refe, che stringe le branche, le quali, allora per la loro grande elasticità prontamente, e con forza dilatandosi, non possono a meno di stringere quel nodo, traendolo insieme, e dilatando ai lati i resi, i quali potranno essere maggiormente tratti per lo stesso verso dal Cerusico colle proprie dita entro la vagina.

Descrizione di un terzo strumento dello stesso Autore. Tav. III. fig. 5.

571. Otto anni dopo la pubblicazione di questi strumenti (569., 570.) (*a*), il LEVRET *nel* III. *tomo dell'Accademia di Chirurgia* (*b*), per far ancor più comodamente la ligatura di un *polipo* in alto nell'utero, ha proposto un altro strumento, il quale per la sua semplicità è stato molto commendato. Sono due cannoncini d'argento, grossi quanto una penna da scrivere, posti paralleli, e saldati insieme l'uno accanto all'altro, e lunghi otto pollici, (tav. III. fig. 5. a b a b). Le estremità superiori di ciascuno di questi hanno

(*a*) Il trattato dei polipi del LEVRET è stato pubblicato, come si è detto, l'anno 1749., e la sua Dissertazione *sur les polypes de la matrice, & du vagin* è stata pubblicata nel III. tomo dell'Accademia di Chirurgia l'anno 1757.

(*b*) *pag.* 578., *e seg. tav.* XIII. *fig.* 3.

hanno il margine rivolto indentro, ottuſo, e liſcio (e). Alla parte eſterna dell'altra eſtremità vi è fitto all'uno, e all'altro lato un piccolo anello (f g). Si dee avere un filo, o ſia una verghetta d'argento di copella lunga due piedi e mezzo, poco più, o poco meno (d): ſi fa queſto paſſare per uno de' cannoncini, ſicchè venga ad uſcire per la ſua eſtremità ſuperiore, da dove ſi trae, per farlo paſſare nell'altro cannoncino, in modo però che ſi laſci un arco del filo raddoppiato (e) aſſai grande fuori delle due bocche, pel quale arco ſi poſſa far paſſare il *polipo*. Uno di queſte fila ſi avvolge, e ſi attacca ad uno degli anelli, che abbiamo detto, dover eſſere all'altra eſtremità de' cannoncini. Apparecchiato a queſto modo lo ſtrumento, ſupponiamo, *dice l'Autore* (*a*), » un polipo uſcito dall'utero, e » pendente nella vagina: dopo di avere collocata la malata ſupina, colle ginocchia piegate, e colle coſce allargate, biſogna condurre » il volto, od arco dell'accennato filo per l'altezza dell'apertura della vulva, ed un po' poco » obbliquamente, ſtriſciando per uno de' lati » della vagina tra eſſo canale, ed il tumore; » poi ſi ſpinge entro il tubo il filo libero, » ſicchè l'arco, che abbiamo detto, diventi » maggiore: allora ſi dee introdurre un dito da » quel lato, ov'è lo ſtrumento, per eſplorare, » ſe l'arco è libero, ed ampio; concioſſiachè » per la difficoltà d'introdurlo avrebbe potuto » eſſerſi riſtretto, o ſtorto. Trovatolo, e racconciatolo come ſi dee, ſi volge uno delle » fila ſopra il tumore all'altro ſuo lato, finochè queſto ſi trovi nell'arco, o volto, e » quando ſiaſi portato colle dita aſſai in alto » alla

Maniera di ſervirſene.

(*a*) *Ibidem*.

» alla radice del polipo, ſi trae il filo libero
» ingiù, e ſi ferma all'altro anello del can-
» noncino, che non poſſa più uſcire; quindi
» torcendo ſempre contro uno ſteſſo lato, ſi
» ſtringe ſempreppiù l'arco, onde ſia anco ſem-
» pre più ſtretta col voltar de' cannoncini la
» radice del polipo. Si laſcia pendere dalla vulva
» lo ſtrumento, e ſi aſſicura con una conve-
» nevole ligatura, e ogni giorno con altri ſtor-
» cimenti per lo ſteſſo verſo ſi ſtringe, come
» s'impicciolíſce la radice del polipo, ſinocchè
» queſto ſi ſepari affatto.

Effetti prodotti dalla ligatura.

572. Quando la ligatura ſtringa aſſai bene, il *polipo* ſuol gonfiare nella vagina, ſtillando dalla vulva un umore linfatico, o roſſigno, infine pute, ſi cancrena, e cade fracido, e *sfacelato*. Ma s'egli era prima in alcun luogo ſcrepolato, ed aperto, per quella via evacuandoſi gli umori, mercè la ligatura eſſo piuttoſto diminuiſce di mole, e quaſi ſi diſsecca. Mentre ſta la ligatura, l'ammalata ſente diſtenderſi le parti vicine, ed eſſerne tratte, le quali finalmente po' poco s'infiammano. Allora ſi faranno *bagni*, *fomentazioni*, ed *injezioni emollienti*, e *riſolventi* (77., 168.), anzi ſi caverà ſangue, e ſi daranno *paregorici* ſecondo il biſogno (167., 170.); e, ſe la malata ſoffriſſe molto, dovrebbeſi, quando le circoſtanze il permetteſſero, tagliare, e ſeparare il *tumore* al diſotto della ligatura, della quale operazione leggiamo molti felici eſempj; anzi molti Autori conſigliano di fare toſtamente in ogni caſo la eſtirpazione del *tumore*, quando la ligatura ſiaſi applicata veramente ferma, e ſicura. Accade medeſimamente alcuna volta, quando i *polipi* ſono molli, e funghoſi, che ſentaſi ſquarciare la radice del *polipo* ſotto la ligatura, ed in ſimile caſo, non vedendoſi pericoloſa *emorragia* (che

(che di rado accade), bisogna reciderlo affatto, continuando stringere. Vedete l'Osservazione VI. del BENEVOLI (a).

L'estirpazione non conviene, se il *polipo* è *canceroso*.

573. La sorte della estirpazione dipende non meno, come dicemmo (566.), dalla sede, e dal volume del *polipo*, che dal suo carattere; conciossiachè, quando esso sia *canceroso* (484.), la estirpazione suole riescire piuttosto dannosa, seguendone per lo più una mortale *emorragia*, oppure l'ulcere rimasto alla radice troncata maggiormente dilatandosi, giunge a rodere le parti vicine. *I polipi dell'utero*, e *della vagina* semplici, e vere *crescenze sarcomatose* sono ricoperti dalla membrana interna di quelle parti (564.), onde si toccano liscj come avvolti da una membrana, o follicolo: i *cancerosi* si conoscono pel loro abito ulceroso, cruento, e pei loro sintomi (484.). Ma però il LEVRET nel *luogo citato pag.* 588. (571.) ci avvertisce, esservene alcuni, ch'egli chiama *vivaci*, come son dette certe piante dai Botanici (b), i quali, quantunque benigni in apparenza, dappoichè ordinariamente sono senza dolore, e senza gocciolamento marcioso, sono sovente di cattivo carattere; tali *polipi* sono però sempre con perdita di sostanza, la qual cosa dimostra, che debbano essere piuttosto una vegetazione carnosa, e fungosa di qualche ulcera dell'utero, o della vagina. In fatti sogliono crescere irregolar-

Segni, che lo fanno conoscere.

(a) Vedasi la *pag.* 101. dell'opera di questo Autore citata a pag. 172. n. *b* della parte II. del primo tomo.

(b) I Botanici chiamano *vivaci* l'erbe, il cui fusto quantunque muoja tutti gli anni, rinascono però dalle radici, che sono rimaste vive, per distinguerle dall'erbe *annue*, che sono quelle, che muojono e nel fusto, e nelle radici ogni anno, nè rinascono se non pel seme.

golarmente con appendici digitali d'ogni volume, e ſigura, di cui ſovente ſi ſeparano frammenti ſenza miglioramento della malattia, e ſe appena ſi toccano, romponſi, e gettano ſangue a guiſa di ulceri con *iperſarcoſi*; e queſti egli giudica incurabili, che pure ſempre ripullulano, quantunque eſtirpati molte volte, o finalmente cangianſi in vero *cancro*.

Medicazione dopo caduto il polipo.

574. Se la radice del *polipo* era piccola, dopo la caduta del *tumore*, non ſuole rimanervi piaga: le groſſe radici ſuppurano più, o meno. Ne' primi giorni ſi faranno *injezioni* con *acqua d'orzo*, e *mel roſato*, poi con *decozione* di *agrimonia*, di *tanaceto*, e d'*iperico*, a cui ſi aggiunga lo ſteſſo *mel roſato*, oppure, ciò che molto più giova, vi ſi diſſolva *pece liquida* (250., 257.).

Oſſervazione dello Smellie.

575. Lo Smellie alla *pag.* 124. *del tom.* II. *dell'arte di oſtetricare* racconta di avere felicemente eſtirpato colla ligatura un *polipo* ad una donna, il quale, ſorgendo con una radice piccola quanto il dito mignolo da una caruncola mirtiforme al margine dell'orificio della vulva, pendeva lungo un braccio fin ſopra le ginocchia. Aveva eſſo *polipo* un *erpete* alla parte più baſſa, da cui, dice l'Autore, in ogni tempo de' meſtrui ſtillava una piccola quantità di ſangue.

Del polipo dell'inteſtino retto.

Segni, e cura di tali *polipi*.

576. Abbiamo non poche iſtorie di *polipi*, o *ſarcomi dell'inteſtino retto*, i quali creſciuti nella ſua cavità ſono giunti a poco a poco a rendere più o meno difficile la evacuazione delle fecce, e, comprimendo col loro volume la veſcica negli uomini, hanno medeſimamente impedita quella della urina, le quali difficoltà ſem-

sempreppiù crescevano, come cresceva il volume del *tumore*: il peso alla parte, e la distensione delle parti vicine aggiungono ragione ai sospetti, che se ne possono avere; ma però non se ne può deliberatamente pronunziare, se non si toccano col dito nell'ano, o se non si vedono, quando cadano fuori, come sogliono cadere, principalmente se sono polipi lunghi, e piriformi, come quelli, che abbiamo descritti dell'utero, o della vagina, i quali soli sono curabili con alcuno di que' mezzi, che abbiamo proposti per quelli (546., e *seg.* 567., e *seg.*), sicchè non ne farò maggiori parole; ma non posso tralasciare di rapportarne una storia, quale si legge nel 11. *tomo dell'Accademia di Bologna pag.* 158., e piacemi di trascriverne le stesse parole, acciocchè abbiate un esempio della eleganza, e precisione, colle quali si possono scrivere le osservazioni dell'arte:

Osservazione.

577. » Virum torminibus primum, deinde
» etiam dyssenteria diu, multumque excruciatum
» gravior, quam antea, cepit dolor, crebriorque
» dejiciendi cupiditas, sed cum summa alvi
» duritia: sensit ille rem sibi quampiam in ano
» hærere, quam, ut urgendo propelleret, ea
» tamen inter exeundum subsistebat, viamque
» fœcibus intercludebat. Chirurgum consuluit:
» Is, quum affectam partem inspectasset, ex
» ani prolapsu laborare hominem pronunciat.
» Itaque fomentis primum utendum esse, tum
» intestinum reponendum, cavendumque diligenter, ne rursum excidat. Quibus omnibus
» quum nihil ille profecisset, neque tenesmus
» se remitteret, neque dolor, multosque jam
» dies in ea afflictatione esset, saluti per audaciam consulere maluit, quam artis opem
» diutius exspectare. Rem illam, quam supra

» dixi

» dixi, per anum exeuntem, ſuamet manu ap-
» prehendit, ad utrumque paratus, vel bene,
» vel male verteret, ut extraheret. Extraxit
» non ſine labore, ſed citra dolorem. Erat id
» fungoſæ ulcerum carni haud abſimile, ſpitha-
» mam unam longum, eaque amplius, cavum
» præterea, apertumque ex altera parte, ex
» altera occluſum. In ejus cavo, præter fœces
» pauculas nigricantes, atque aridas, calculi
» continebantur non admodum multi, magnitu-
» dine, figura, & colore granorum tritici ſi-
» miles. Hi quoque excavati erant, ac late-
» ribus conſtabant ea firmitudine, ut lamellis
» comparari poſſent, in quas fictilia præ vetu-
» ſtate diffinduntur. Intus occluſa erat amurca
» nigra, atque ſicca, tetri odoris, fœcum in-
» ſtar, quæ igni admota neque flammam conci-
» piebat, neque abſumebatur. Conjectis in
» aquam calculis, plerique ad fundum decide-
» runt. Sic fuit carnoſum illud ano extractum.
» Æger autem, etſi morbus finiri omnino non
» potuit, tamen poſtea fuit melius. Nam &
» teneſmus remittere, & deſcendere alvus cœ-
» pit, lenitis doloribus. Sic illi audacia fuit
» utilior, quam ratio.

Come ſi diſtinguano dalla *procidenza dell'ano*;

e quando non ſi debbano eſtirpare.

578. Tali *polipi*, o *ſarcomi* ſono fatti dalle membrane interne dello ſteſſo inteſtino, le quali, facendo un follicolo, contengono la materia del *tumore*. Sono limitati, e circoſcritti, più o meno penduli, perchè ſi poſſano diſtinguere dalla *procidenza dell'ano*, come dimoſtreremo in altro luogo; ma poſſono anco eſſere *fungi*, o eſcreſcenze di un'ulcera a guiſa di quelle, che accennammo dell'utero (573.), e di queſti per lo più inutilmente ſi fa l'eſtirpazione, la quale anco è pericoloſiſſima, ſe non impoſſibile, maſſime quando *i*

ſar-

sarcomi di questa parte hanno una base ampia, e fortemente fitta (*a*).

Della sarcocele.

§. III.

579. Questo sarebbe il luogo di trattare della *sarcocele*, cioè del *tumore sarcomatoso* entro lo scroto al testicolo, o ai vasi spermatici, o ad amendue le parti insieme; ma non ve ne farò neppure molte parole; conciossiachè questa malattia non ha altre differenze dallo *scirro* (484.), e dal *sarcoma* (512., e *seg.*), se non quelle, che può avere dalle parti stesse, che occupa. Quando è sul cordone de' vasi spermatici, suol anco essere più o meno tumida l'anguinaglia, si tocca al fondo del *tumore* il testicolo; e se a questo è il *sarcoma*, il *tumore* si trova più basso, ed il cordone più o meno libero, quantunque quasi sempre *varicoso*. Può il tumore tanto in un luogo, come nell'altro essere della stessa massa di quelle parti, ed allora non si possono più distinguere l'abito, e la figura di quelle parti; ma quando il *sarcoma* è come applicato all'una, o all'altra (che n'abbiamo alcuni esempj), l'abito, e la figura delle medesime in qualche modo, e in qualche canto si possono distinguere.

Segni della *sarcocele*.

580.

(*a*) Non solamente l'intestino retto può essere la sede di tali *polipi*, ma venire da più alto: ne abbiamo veduto uno, espulso spontaneamente, come qualche volta si espellono quelli dell'utero (565.), pesante una libbra e mezzo circa, il quale probabilmente veniva dall'intestino colon. Anche nel condotto auditorio esterno formansi simili crescenze, delle quali parleremo nel *tratt. delle malattie degli occhi*.

Come si possa distinguere dallo *scirro*.

580. Il peso, la durezza, la tuberosità del *tumore*, la lentezza, con cui è cresciuto, il difetto della fluttuazione, la quale non vi fu mai, e infine la indolenza sono caratteri, che la *sarcocele* può avere comuni collo *scirro* di quelle parti, nè si può dire vera *sarcocele*, se non quando, aperto lo scroto, se ne vede il color rosso, e carnicino, e niente importa il nome: che dapprincipio si debbono usare quegli stessi rimedj, che abbiamo proposto per lo *scirro* (484.), e se questi non giovano, se ne dee fare la estirpazione. Vedete il *cap.* XI. *del trattato delle operazioni*. Lo stesso dicasi dell' *idro-sarcocele*.

Cura.

DE' TUMORI

CLASSE III.,

CHE TRATTA DE' TUMORI ERNIOSI.

Dell'ernie in generale.

Definizione, ed *etimologia* dell' *ernia*.

581. *ERnia* forse detta dalla parola latina *haerere*, o dalla greca *ernos*, ramo, onde forse anco fu nominata dai latini *ramex*, *ramice*, è un *tumore* prodotto dal cangiamento di sito di alcuna parte molle, ma più particolarmente delle contenute nella cavità dell'addomine: i Greci la chiamarono *kele* dal verbo *calao*, che significa *calare*, *rallentarsi*, e per la stessa ra-

gio-

gione gl'Italiani le hanno dato il nome di *allentatura*, *rilassamento*, *discesa* (*a*) ec.

Cosa s'intenda per *ernia falsa*.

582. Per abuso di significato sono state anco nominate *ernie*, ma *false* l'*idrocele* (353.), la *varicocele* (303.), la *pneumatocele* (360.), l'*ematocele* (279. n. *a*), la *sarcocele* (579.) ec., l'improprietà del qual loro nome ora conoscerete, riflettendo a ciò, che abbiamo detto, trattando di ciascuno di questi *tumori* in particolarre.

Distinzione dell'*ernie dell' addomine* in *ernie propriamente dette*, e *in procidenze*.

583. Comecchè *ernia* in generale si chiami il cangiamento di sito di qualunque parte molle (581.), onde alle *ernie* debbansi propriamente ridurre l'uscita del cervello, e della spinal midolla dalle loro cavità naturali (342., 350.), quella dell'occhio fuori dell'orbita detta *exoftalmia*, anzi le stesse *aneurisme*, e *varici* (282., 298.) e i *ganglj* (383.) siano altrettanti *generi* di *ernie*, tuttavia noi quì intendiamo soltanto di parlare dell'*ernie vere* delle viscere dell'addomine, di alcune delle altre avendo già sufficientemente parlato tra i *tumori freddi sanguigni*, e *linfatici*, e riserbandoci di parlare delle rimanenti ernie nel *trattato delle ferite*, e in quello *delle malattie degli occhi*. E siccome le viscere dell'addomine, che hanno cangiato sito, ora restano coperte dagl'integumenti, e da altri invoglj, ora rimangono affatto nude, nel primo caso al *tumore*, che ne nasce, si è lasciato il nome di

(*a*) I Latini chiamarono *herniæ*, non già *ramices* le *vere ernie dell'addomine*, come si ricava da questo passo di CELSO (*lib.* VII. *cap.* XVIII.): *enterocelen*, & *epiplocelen Græci vocant*; *apud nos indecorum*, *sed commune his herniæ nomen est*. Sotto il nome di *ramex* intendevano la *varicocele*, e la *cirsocele*, come appare dallo stesso CELSO (*loc. cit.*): *præter hæc æque integris tunicis ramex innascitur*: cirsocelen *Græci appellant*.

di *ernia*, e a quello del secondo caso di *procidenza*. Quindi è, che noi distinguiamo i *tumori erniosi dell'addomine* in *ernie propriamente dette*, e in *procidenze*.

DEI TUMORI ERNIOSI

ORDINE PRIMO,

Che tratta dell'ernie dell'addomine propriamente dette.

Diversa denominazione dell' *ernie* secondo le diverse parti slogate.

584. L'*Ernie vere dell'addomine* hanno diversi nomi per le diverse parti, che sono smosse, e per quelle, dove si presentano. Dicesi *gastrocele* l'ernia del ventricolo, da *gaster* ventre, o ventricolo: *epiplocele* quella dell'omento, che i Greci chiamarono *epiploon*: *enterocele* l'ernia di alcun intestino detto in greco *enteron*: *cistocele* l'ernia della vescica da *cystis* parola greca, che vuol dire vescica (379.); *isterocele*, quando l'utero è slogato, da *istera* utero, matrice. Alcuni hanno anche osservato il fegato, e la milza, che pel rilassamento de' loro ligamenti erano fuor di sito, e facevan tumore in alcuna parte dell'addomine, formandovi un'*ernia*, che chiamarono *epatocele*, da *hepar* fegato, o *splenocele*, da *splen* milza. Vedetene alcuni esempj ne' *Curiosi della Natura anno* I., e VII., e nella *Decade* II. del RUISCHIO; ma queste sono rarissime, e quasi sempre furono

rono osservate dipendenti per una mostruosità dalla nascita, sicchè non ne faremo maggiori parole (a).

585.

(a) In Vienna, racconta il SAUVAGES (*Nosol. tom. 1. pag. 218*) nacque un bambino con un tumore grosso come un pomo circa l'ombilico, e di un colore livido, che fu preso per un'*onfalocele cancrenata*; ma all'apertura del cadavere trovossi il fegato infiammato, che dall'ipocondrio destro si estendeva fino all'ombilico, ed avea divisa la linea bianca, per fare il suddetto *tumore*. Un'altra quasi consimile storia potete leggere nel tom. VII. dell'*Enciclopedia* alla parola *hepatomphalos*, dove troverete commesso un peggiore errore, pel quale il fanciullo dovette morire. La milza per ragione della sua struttura si ostrue facilissimamente, e allora pel maggior suo volume, massa, e peso può allungare i ligamenti, che la sostengono, dilatare le aponeurosi, o la porzion carnosa de' muscoli dell'addomine, contro cui appoggia, avanzarsi fino all'ombilico, e qualche volta fino all'inguine, e così presentare un *tumore* ora in un luogo, ed ora in un altro, sicchè creduto sia uno *scirro* dell'utero, o altro *tumore follicolato* da chi non facesse diligente esame del sito, che occupa, della continuazione, ch'esso dee avere sotto le false costole, e degli accidenti proprj di ciascuno de' detti *tumori*. L'ILDANO (*epist. 55. pag. 909. delle sue opere*) vide una donna di anni 30., che avea un *tumore* sotto l'ombilico dal lato sinistro, grosso quanto la testa di un fanciullo, rotondo, e mobile, creduto da molti *scirroso*, e *follicolato*. Morì finalmente la donna, e all'apertura del cadavere si trovò, essere la milza dura, e ingrossata, che giungeva fino al pube. Varie altre storie d'una tal mutazione della milza sono descritte dal GONZIO, dallo SPIGELIO, e dall'ARNAUD, le quali con alcune del fegato rapportate dal BOHNIO nella sua *Chirurgia razionale*, e dallo SCHULZIO negli *Atti Fisico-Medici* vol. 1. vi consiglio di leggere, acciocchè non sembri a voi cosa nuova, se mai alcun simile *tumore* osservaste sui viventi, o sui cadaveri, oppure non ne siate ingannati, come lo furono alcuni giudici delle accennate storie. L'*epatocele*, e la *splenocele* possono alcuna vol-

585. Per quelle parti, donde le viſcere eſcono, o dove ſi preſentano e fanno *tumore*, diceſi *ernia ombilicale*, od *onfalocele* l'ernia dell'ombilico da *omphalos* ombilico: per tutte le altre regioni dell'addomine dal margine delle coſtole ſino alle oſſa innominate, dove ſono diſteſi i corpi muſcolari, diceſi *ernia ventrale*, o *ipogaſtrocele*: agl'inguini vicino al pube, nominaſi *ernia inguinale*, o *bubonocele*, da *boubon*, che ſignifica inguine (91.), e, ſe nella *bubonocele* le parti, che fanno l'*ernia*, diſcendono ſino nello ſcroto, ſi nomina *oſcheocele* da *oſcheon*, che vuol dire ſcroto. Altri chiamano quella, che ſta ſolamente all'inguine, ed è poco prominente dall'anello, *ernia imperfetta*, od *incompita*, *compita*, o *perfetta*, quando eſſe parti riempiono lo ſcroto, ed è la vera *oſcheocele*, queſti termini però da noi ſono preſi in altro ſenſo (591.): diceſi *ernia crurale*, o *merocele*, da *meros*, che ſignifica la coſcia, quando le parti fuoruſcite paſſano al di ſotto dell' arco crurale, oſſia del ligamento del FALLOPPIA. Ma ſi fanno anco *ernie* contro i muſcoli gluzj, diſcendendo gl'inteſtini, o altra viſcera tra lo ſpazio ſacro-iſchiatico; altre al perineo, o pel foro ovale delle oſsa innominate, e nelle donne contro le pareti della vagina.

Secondo i luoghi, che occupano.

586. Danſi innoltre all'*ernie* altri nomi compoſti, tratti e dalle parti fuoruſcite, e dal luogo, che occupano; così l'*ernia ombilicale* fatta dal

Secondo le une, e gli altri.

---

ta eſſere contenute in un ſacco comune col ventricolo, coll'omento, e colle inteſtina, onde difficilmente per l'enorme *tumore*, e pella confuſione delle parti ſi poſſa dar giudizio della ſpezie d'ernia. Vedetene un eſempio negli *Opuſcoli patologici dell'ALLERO tra le opere minori tom.* III. *pag.* 315.

dal solo intestino nominasi *enteromphalocele*; che, se per quella parte escono e l'intestino, e l'omento insieme, allora dicesi *enteroepiplomfalocele*, od *epiplomphalocele*, se è uscito il solo epiploon: così l'*ernie ventrali*, *inguinali*, *scrotali*, *crurali*, e di qualunque altra regione sono appellate o semplicemente *epiploceli*, o *enteroceli*, ovvero *entero-epiploceli*, secondocchè per quelle regioni sono discesi l'omento, o l'intestino solo, o l'uno e l'altro insieme.

587. Sogliono essere cagioni dell'*ernie* tutte quelle cose, che sono capaci di rilassare il peritoneo, ed i muscoli, di allungare, e trarre il mesenterio, e l'omento, il ventricolo, e la vesica, o anco l'utero, il fegato, e la milza, rilassare, o rompere le fibre muscolari, e le tendinose dell'anello ombelicale, o inguinale, della linea bianca, o dell'arco crurale ec.: tali sono le ferite, le contusioni, le stirature troppo forti di alcune di quelle parti, e tutte quelle forze meccaniche, per le quali possono essere spinte con violenza contro i muscoli le parti contenute nell'addomine, come il canto, la declamazione, il riso, lo sternuto, la tosse, il vomito, la difficile evacuazione delle fecce, il parto, i flati, il saltare, il cavalcare, in somma ogni azione, per cui siano mossi con forza i muscoli, e contro di essi le parti contenute. Ma queste cagioni sogliono piuttosto predeterminare l'*ernie*, che produrle instantaneamente, la qual cosa però non si può negare, che sia alcuna volta accaduta. Vediamo anco prodursi più facilmente l'*ernie* in quegli, i quali si nutriscono di alimenti grossi, pingui, ed oleosi; che vivono in un'aria molle, ed umida, le quali cose possono semprepiù ammollire le fibre, e renderle cedenti. Quindi sono

Cagioni.

frequentiſſime l'*ernie* tra i Frati, che dalla loro Regola ſono aſtretti a cibarſi ſempre di alimenti magri, ed oleoſi, che ſtanno lungo tempo inginocchiōne, e ſovente cantano: cagione di *ernia* può medeſimamente eſsere la cintura delle brache troppo alta, che comprime le viſcere addominali, e le ſpinge in baſso, il troppo cavalcare maſſime al trotto ec.

588. L'*ernie* più frequenti negli uomini ſono le *inguinali*, e nelle donne le *crurali*, ne' bambini non meno le *ombilicali*, che le *inguinali*, per le ragioni, che accenneremo ne' proprj luoghi. Abbiamo molti eſempj di fanciulli nati con ernie *ombilicali*, ed *inguinali*, le quali furono dette dall' ALLERO *ernie congenite* (*a*). Vedete le ſue *oſſervazioni patologiche pag.* 53., *e ſeg.*

Diſtinzione dell' *ernie*.

589. L'*ernie* ſi poſsono diſtinguere in *ſemplici*, e in *compoſte*: *ſemplici* diconſi quelle, che ſono fatte dallo slogamento di una ſola viſcera, come dell' omento, dell' inteſtino, della veſcica ec. ſoli; che ſe più d' una viſcera le forma, diconſi allora *compoſte*, tal è per eſempio l' *enteroepiplocele* (586.) Diſtinguonſi pure in *recenti*, e in *antiche*, in *perfette*, e in *imperfette*, in *eſterne*, e in *interne*, in *volgari*, oſſia *ordinarie*, e in *congenite*, in *libere*, e in *aderenti* con iſtrangolamento, o ſenza; quando havvi ſtrangolamento, appellanſi *ſtrangolate*, o *incarcerate*, e *complicate*, quando ſono accompagnate da qualche altra malattia, come da *idrocele* (353.), da *ſarcocele* (579.) ec.

Loro ſegni.

590. I ſegni dell' *ernie* ſono diverſi ſecondo le parti slogate, e ſecondo che eſse ſono *recenti*

(*a*) Vedremo quì appreſſo n. 715., che la differenza dell' *ernie congenite* dell' *ernie ordinarie* è fondata ſu tutt' altro, che ſull' eſſerſi eſſe preſentate prima, o dopo la naſcita.

centi, o *antiche*, *perfette*, o *imperfette*, *libere*, o *incarcerate*, e saranno da noi descritti insieme cogli accidenti, che sogliono accompagnarle, parlando di ciascheduna *ernia* in particolare. L' *esterne* sempre si manifestano con un *tumore* più, o meno apparente esternamente: le *interne* non presentano all' esterno verun *tumore*, e debbonsi conghietturare dalla natura delle funzioni lese, e dai loro diversi accidenti.

Cosa s' intenda per *ernia perfetta*, e *imperfetta*.

591. L' *ernia* dicesi *perfetta*, o *compita*, quando tutta, o la maggior parte di una viscera è smossa, come quando tutto il corpo della vescica esce dall' anello inguinale, e se si parla di un' *enterocele* (584.), l' *ernia* è *compita*, quando una porzione intera del tubo intestinale è fuoruscita; *imperfetta* poi, o *incompita* è l' *ernia*, se una parte soltanto di qualche viscera ha cangiato sito, come quando la vescica si presenta in qualche sito non proprio solamente col suo fondo, o con una qualche appendice, e nell' *enterocele*, se soltanto la metà, poco più, o poco meno, delle pareti dell' intestino esce fuori. Nell' *ernie libere* le parti smosse non hanno contratta alcun' aderenza contro natura colle prossime parti, allo 'ncontrario nelle *aderenti*.

Per *libera*, e *aderente*.

Pronostico dell' *ernie*.

592. Il *pronostico* de' *tumori erniosi* si dee trarre dalla natura de' visceri fuorusciti, dal sito, che occupano, dal tempo, che durano, dalla loro semplicità, o complicazione, dall' età, dalle forze, e dal temperamento del soggetto: ne' fanciulli l' *ernie* guariscono più facilmente, che negli adulti, più facilmente le *recenti*, che le *antiche*, ed *abituali*. Le *aderenti* non si possono guarire senza operazione; pericolosissime sono le *incarcerate* (589.) Di più difficile guarigione sono le *scrotali*, che le *inguinali*, e queste, che le *ombilicali*, o le *ventrali*:

trali: quelle del perineo, del foro ovale, e dell' incavatura ſacro-iſchiatica per lo più non ammettono, che una *cura palliativa*. L' ernie della veſcica, e dell' utero, e quelle del ventricolo guariſcono più difficilmente, che le *enteroceli*, e l' *epiplocceli*; queſt' ultime ancor più difficilmente, che le inteſtinali ec.

Perchè ſi facciano le *ernie*, il peritoneo, e i muſcoli debbonſi o rompere, o rilaſſare.

593. Quaſi tutt' i viſceri dell' addomine, i quali poſſono formare col loro dislogamento l' *ernia* (584.), ſono racchiuſi nel peritoneo, il quale forma un ſacco d' ogni 'ntorno chiuſo, e continuo. Dunque, perchè cadano que' viſceri, o eſſo ſi dee rompere in alcuna ſua parte, o dee allungarſi, rilaſſandoſi, e lo ſteſſo dovranno anco fare i muſcoli, che ſtanno dinanzi il peritoneo, ſe eſſi non hanno un' apertura naturale, o contro natura, per la quale que' viſceri poſſano uſcire; ciò come ſi faccia, non poſſiamo meglio dimoſtrarlo, ſe non eſaminando ogni *ernia* in particolare; concioſſiachè variano i loro modi, come variano le ſtrutture delle parti, che eſcono, e che laſciano eſcire.

Egli è raro, che il peritoneo ſi rompa.

594. La rottura del peritoneo per isforzi, o altra violenza eſterna, o interna, ſe eccettuiamo i caſi delle ferite penetranti dell' addomine (625. 933. 675.), comecchè non ſi poſſa negare aſſolutamente (*a*), ella è però coſa rariſſima, e in quaſi tutte l' *ernie* (tolte però le *oſcheoceli*, e le *bubonoceli congenite* (715)) ſempre tro-

(*a*) Vedaſi ciò, che l' Autore dice quì appreſſo a propoſito dell' *ernia del ventricolo* num. 604., dell' *ombilicale* num. 614., e ciò, che noi diciamo alla nota (*b*) del num. 634. Raccontaſi di una Regina di Danimarca, a cui, nel tempo, che era gravida, chinataſi per prendere un ventaglio, che le era caduto di mano, ſi ruppe il peritoneo, e accadde un' *ernia all' ombilico*.

trovasi il peritoneo non rotto, ma rilassato, e disteso, che forma una saccoccia, entro cui sono contenute le parti fuoruscite, detta perciò il *sacco erniario* (*a*). Valga per tutte la testimonianza di Antonio BENEVOLI: " Non solo „ in buon numero di cadaveri erniosi (*dice egli nella sua prima Dissertazione pag.* 5.) da „ me aperti, ma in quasi cento ernie incar- „ cerate, che ho riposte col taglio, con sepa- „ rare il sacco erniario, o il rilassato peritoneo „ dall' altre membrane, io posso da uomo d' „ onore asserire, che mai non m' è accaduto „ di trovare il peritoneo strappato, ma di aver- „ lo all' incontro sempre veduto dilatato; pel „ quale indubitato riscontro io stimo, che si „ possa assolutamente stabilire, ch' esso mai „ nel racchiuder l' ernie non si strappi, ma „ bensì, che sempre si stenda, e si prolunghi „ quanto fa di bisogno. " Vedremo quì appresso, su quali fondamenti questo stesso Autore sia di avviso, che la cagione principale della *bubonocele*, e della *oscheocele* sia il rilassamento, e l' allungamento del mesenterio (635. 636.)

Ma si rilassa, e fa il *sacco erniario*.

595. La cura dell' *ernie* consiste nella ricomposizione delle viscere fuoruscite, e nell' impedirne la ricaduta. I mezzi per otteneme la ricomposizione deono variare secondo le diverse spezie d' *ernie*, e secondo gli accidenti, e le *complicazioni*, onde possono essere accompagnate; chepperò si descriveranno ne' paragrafi parti-

Indicazioni generali per la cura dell' *ernie*.

(*a*) Il *sacco erniario*, che nell' *ernie recenti, libere*, e non *infiammate* suol essere sottile, e trasparente, nell' *ernie antiche*, e massime nelle *aderenti*, nelle quali ha preceduto l' infiammazione, suole acquistare una maggiore, o minore spessezza, sovente quasi incredibile.

particolari a ciaſcheduna *ernia* deſtinati. I mezzi poi per contenerle, e per impedirne la ricaduta ſono o il taglio, o l' allacciatura, coi quali ſi porti via, o ſi faccia cancrenare il *ſacco erniario*, e ſi ſtringano, o anche ſi otturino i paſſaggj, pei quali dette viſcere erano uſcite; oppure le diverſe faſciature, che colla loro compreſſione poſsono produrre gli ſteſſi effetti.

Idea generale de' *brachieri*.

596. Le faſciature deſtinate a contenere l' *ernie* diconſi volgarmente *brachieri*. Entrano nella loro compoſizione diverſe materie, come tela, pelle, legno, acciajo, o altro metallo, e loro ſi dà differente figura, larghezza, e ſpeſſezza, adattata all' età del ſoggetto, al volume dell' *ernie*, e alla loro diverſa natura. Quaſi tutt' i *brachieri* però deono avere una *cintura*, con cui ſi ſtringe il corpo, un *bottone*, oſſia una *pallottola* da applicarſi preciſamente contro il luogo, per dove le viſcere erano fuoruſcite, e diverſe *briglie*, e *uncini* per aſſicurare la *cintura*, la *pallottola*, e tutta la faſciatura ne' luoghi, dove ſono ſtati applicati.

In quali caſi poco giovinò.

597. E' però innegabile, che alcuna volta le viſcere fuoruſcite ſi ſono reſe o per la lunga dimora, o per precedente *infiammazione* così aderenti tra di ſe, e alle parti vicine (591.), e le aperture per cauſa antecedente, o congiunta così ampie, che o non n' è poſſibile la ricompoſizione, o ricompoſte che ſono, l' impedirne la recidiva. In tali caſi i *brachieri* debbono eſsere ſemplicemente *contentivi*, diretti ſoltanto ad opporſi a un eccesſivo slogamento di parti, e a ſoſtenerne il peſo, perchè meno rieſca incomodo, e la cura dell' *ernia* è allora ſemplicemente *palliativa*, purchè non ſi voglia, come diremo a ſuo luogo (624.) ſpe-

ſperimentare la operazione, la quale è per lo più neceſsaria nell' *ernie ſtrangolate*.

E' neceſſario, che i *brachieri* ſiano fabbricati da perſone inſtruite.

598. I *brachieri*, dovendo variare per la materia, e pel modo, con cui devono eſser composti, e applicati (596.), ſe la loro applicazione ha da produrre l' effetto deſiderato, non è tanto indifferente, come volgarmente ſi crede, il commetterne la compoſizione a perſone, che ignorano affatto la ſtruttura naturale, o alterata delle parti, ſulle quali deono eſsere applicati; per la qual coſa io vi conſiglio di leggere gli Scrittori, che gli hanno deſcritti, inventati, o corretti, di eſaminare le figure, che ne hanno date, di fabbricarli voi ſteſſi, o farli fabbricare in voſtra preſenza. Trattanto io vi deſcriverò i principali adattati ai caſi, o vi indicherò gli Autori, dai quali poſſiate imparарli.

Non v' ha alcun rimedio topico per guarire l' *ernie*.

599. Queſti ſono i ſoli mezzi efficaci per la cura dell' *ernie*; ed è errore il credere, che vi ſiano *empiaſtri*, *ceroti*, od *unzioni*, che le poſſano guarire. Neſsun rimedio eſterno può ſtringere, per eſempio, l' anello inguinale, o raccorciare il meſenterio, o l' omento, e dalla dilatazione dell' uno, e dall' allungamento degli altri ſono prodotte l' *ernie*. Se alcune ſono guarite coll' uſo coſtante del *brachiere*, è ſtato oſſervato, che il ſacco ſi era corrugato, condenſato, appiattito, e incallito, ſicchè, ſtretta la ſua bocca, non avea più potuto cedere all' impulſione dell' inteſtino, dell' omento, o di altra viſcera. Che ſe, per contentare alcun malato, doveſte pur cedere ad uſare alcun rimedio, potrete eſser contenti dell' *empiaſtro di pelle arietina* della Farmacopea del

LE-

LEMERY (*a*); che in eſso ſono tutti quegli ingredienti, che con diverſo meſcuglio, e in diverſo modo potrebbe proporre un ciurmadore empirico (630.)

DELL' ERNIE IN PARTICOLARE.

Dell' ernia del ventricolo.

§. I.

Ernia del ventricolo interna.

600. L' *ernia del ventricolo* potrebbe diſtinguerſi in *interna*, ed *eſterna*. Quella ſarebbe, quando qualche parte del ventricolo, o eſso tutto ſi trovaſse nella cavità del petto, il che può eſsere moſtruoſità dalla naſcita, o conſeguentemente ad una ferita; o quando rilaſsati i ſoſtentamenti del ventricolo, eſso foſse diſceſo in giù nella regione ombilicale, o anco più baſso, ſenza però fare alcun *tumore* eſternamente; ma di queſta ora non intendiamo parlare, e ſe ne ſiete curioſi, leggete gli eſempj, che ne hanno raccolti il KIRSCHBAUHM nella ſua *Diſſertazione dell' ernia del ventricolo* alla pag. 216., e ſeg. del III. Tomo delle Diſputazioni Ceruſiche della raccolta ALLERIANA, e

(*a*) A pag. 1053 dell' edizione di Parigi in 4. del 1716. col titolo di *emplaſtrum ad hernias*, *ſeu rupturas*: ſe ne ha anche la deſcrizione, ma un po' diverſa col titolo di *emplaſtrum de pelle arietina* a pag. 236. della *Farmacopea di Torino*. Ma ſe i *rimedj eſterni* poco giovano, in certi caſi ſi può avere qualche fiducia ſull' uſo degl' interni. Vedremo *al num. 606.*, come lo ſteſſo BERTRANDI ne preſcriva alcuni per l' *ernia del ventricolo*, ed è certo, che ſe gli alimenti oleoſi, e groſſolani contribuiſcono all' origine delle *ernie*, il vitto contrario potrà prevenirne la recidiva.

e il MORGAGNI nella Epiſt. XIX. num. 14. *de ſedibus, & cauſſis morborum*.

Cagioni, e ſede dell' *ernia eſterna*.

601. L' *ernia eſterna* è quella, in cui il ventricolo fuor di ſito ſi fa vedere eſternamente per un *tumore* alla regione epigaſtrica. Di queſt' *ernia* poſsono eſsere cagione tutte quelle, che abbiamo accennate dell' *ernie in generale* (587.), ma principalmente il vomito. Eſsa ſi fa ſempre al lato ſiniſtro di detta regione epigaſtrica, perchè alla parte deſtra vi reſiſte il *ligamento ſoſpenſorio del fegato*, e il lobo ſiniſtro di queſta viſcera, che ne copre una gran parte, oltre che il ventricolo diventa ſempre più ſtretto, e ſi volge indietro nell' ipocondrio deſtro; epperciò con ragione conchiuſe il GONZIO nel ſuo *Libro dell' ernie a pag.* 91. (*a*) contro le oſservazioni date dal GARENGEOT *nel* I. *Tom. dell' Accad. di Chir. pag.* 702., *e ſeg.*, che queſt' *ernie del ventricolo* non ſi poſsono preſentare, ſe non almeno due dita traſverſe ſotto la cartilagine enſiforme di quel lato ſiniſtro (*b*).

602. Il *tumore* ſarà molle, e cedente, che ſvanirà colla compreſſione, ancor più ſe il malato giaccia ſupino, ma dovrà creſcere, quando eſſo s' inclini prono; creſcerà anco nella inſpirazione, e ſi abbaſſerà qualche poco nella eſpirazione; ſarà circoſcritto dal margine delle coſtole verſo la linea bianca, e rappreſenterà una conveſſità maggiore, o minore, ſecondo il volume dell' *ernia*; ſarà quaſi continua la nauſea, e

(*a*) *Obſervationes anatomicæ de herniis. Lipſ.* 1744. Le oſſervazioni del GARENGEOT ſono inſerite nella detta Accademia col titolo: *Mémoire ſur pluſieurs hernies ſingulières*.

(*b*) Il PIPELET il figlio *nel Tom.* IV. *della ſteſſa Accad.* ha poſcia impugnate le ragioni del GONZIO, e difeſo il GARENGEOT.

e assai frequenti i vomiti, e il malato sentirà incomodo dalla digestione, perchè l' *ernia* in quel tempo soffrirà del peso degli alimenti, diventando allora maggiore, per diminuire poi, quando gli alimenti siano passati.

Si straccia-no qualche volta le aponeurosi de' muscoli.

603. Nelle loro osservazioni il GARENGEOT (*a*), e il GONZIO (*b*) dicono, che i malati, nel fare alcuno sforzo, per cui è accaduta l' *ernia del ventricolo*, hanno sentito un dolore subitaneo, forte, ed acuto, come se loro fosse stata stracciata alcuna parte nella regione epigastrica in vicinanza della linea bianca, il che non potrebbe essere, se non delle aponeurosi de' muscoli, le quali quivi sono più tenui, piuttosto che del peritoneo, che può così facilmente cedere, ed allungarsi; in fatti in un' *ernia esterna*, che io ho osservata, del *ventricolo* in un feto mostruoso, erano elevate le ultime vere costole del lato sinistro, le quali avevano tratta, ed elevata la prossima parte del muscolo retto, che era perciò stato allontanato dalla linea bianca, e quivi il ventricolo dalla parte inferiore della cartilagine ensiforme fino al bellico sporgeva come un' *ernia*, ma era intero, quantunque sottilissimo, il peritoneo.

Osservazione dell' Autore.

Puossi anco rompere il peritoneo.

604. Non è però, che quivi esso pure non si potesse rompere, come nota il KIRSCHBAUHM (*c*), dappoichè non evvi una naturale apertura, per la dilatazione della quale possa a poco a poco allungarsi, e discendere, come nell' *ernie crurali* (650.), nelle *inguinali* (634.) ec. Non neghiamo adunque, che quel-la

(*a*) *Loc. citat.*
(*b*) *Loc. citat.*
(*a*) *Dissertat. de hernia ventriculi* nel Tom. III. delle Cerusiche raccolte dall' ALLERO.

la forza, la quale ha potuto rompere le fibre aponeurotiche de' muſcoli, non poſſa anco rompere il peritoneo, ed abbiamo varj eſempj, che negli sforzi del vomito ſia ſtato rotto il diaframma ſteſſo, e conſeguentemente il peritoneo, che lo copre, onde il ventricolo ſia paſſato nella cavità del petto (600.) (a).

605.

(a) Il RIVERIO narra d'un giovane morto poco tempo dopo aver ſofferto un violento vomito, all'apertura del cui cadavero ſi trovò il ventricolo nella cavità deſtra del petto col polmone rannicchiato; il diaframma eraſi dallo ſteſſo lato rotto, e con tutto ciò quel giovane non avea mai moſtrato grande difficoltà nel reſpirare. Quaſi ſempre però, quando ſi trovò il ventricolo nella cavità del petto, o eranvi aperture ſtraordinarie, portate dalla naſcita, nel diaframma, oppure erano accidentali sì, ma fatte da ſtrumenti taglienti. Eccone alcuni eſempj. Leggeſi nell' *Accad. Reale delle Scienze di Parigi anno* 1729. la ſtoria di un uomo, che era morto per un' idropiſia del petto, in cui, fatta l'apertura del torace, trovaronſi dalla parte ſiniſtra lo ſtomaco, una parte dell'inteſtino colon, e la metà ſuperiore della milza, le quali viſcere, per aperture particolari del diaframma divenute cogli orli quaſi cartilaginoſi, erano ſeparatamente penetrate in quella cavità. Tommaſo BARTOLINO nel cadavere di uno Studente morto per oſtruzioni addominali, accompagnate da debolezza di ſtomaco, da vomito, e ſinghiozzo faticoſo, trovò il ventricolo, l'omento, ed una porzione del colon nella cavità ſiniſtra del petto, ivi penetrate per un'apertura naturale dell'ala ſiniſtra del diaframma fornita di un orlo tendinoſo. Negli *Atti de' Medici di Berlino Tom. IV. oſſerv.* I. *pag.* 64. è regiſtrata la ſtoria di una donna da molti anni moleſtata d'una colica con frequenti vomiti, per la quale eſſendo finalmente morta, videſi nella parte muſcoloſa del diaframma un'apertura larga circa due pollici, con un orlo ſomigliante alle valvule orbicolari degl'inteſtini; queſta comunicava con una cavità particolare fatta dalle lamine del mediaſtino, entro cui eravi contenuta una grande porzione del ventricolo con un pezzo d'omento. Lo ſteſſo ab-

Mezzi per ricomporre e contenere una tal' *ernia*.

605. Per ricomporre quest' *ernia* bisogna, far giacere il malaio supino col capo piegato sul petto, colle natiche elevate, e colla regione lombare indietro. La ricomposizione n' è facile, anzi, mediante questa situazione, se non v' è aderenza, facilmente per se rientrerà la parte prominente del ventricolo; se no, si farà rientrare con leggieri pressioni, facendo voltare po' poco il malato sul fianco destro. Ricomposta che sia, vi si applicherà una *fasciatura compressiva*, come diremo per le altre *ernie ventrali* (617., *e seg*), la cui *pallottola* appoggi con un margine contro quello delle prossime costole. Può accadere, che il ventricolo pel tempo, e pel modo, che è restato dal proprio sito smosso, siasi reso aderente alle parti vicine, onde ne sia impossibile la ricomposizione. In tal caso basterà di applicarvi una fasciatura piuttosto *contentiva*, che *compressiva*, la quale possa opporsi all' aumento dell' *ernia* senza far troppa pressione, che potrebbe nuocere.

Cura interna per impedirne la recidiva.

606. Egli è però anco evidente, fa ottimamente osservare il GONZIO alla *pag.* 93. *dell' Opera citata* (601.), che, oltre la fasciatura, ed il giacimento per qualche tempo in letto, possa molto giovare, per la cura dell' *ernia del ventricolo*, il vitto parco, tenue, e corroborante, le bevande fredde, aromatiche, e medesi-

biam noi veduto accadere dopo una ferita dell' addomine, che era penetrata nel petto. L' ILDANO nella *Cent.* 11. *osserv.* 33. racconta, che un ipocondriaco s' infisse nel petto la propria spada, e che risanato di questa ferita godè buona salute per lo spazio di sei mesi; morto quindi quasi subitamente con vomito, sudori freddi, e sincope, si trovò il polmone sinistro distrutto, e il diaframma aperto nel centro tendinoso col ventricolo passato in quel lato del petto.

desimamente calibeate; la dieta soprattutto debb' essere rigorosissima; conciossiachè il ventricolo ha tanta forza di contrarsi, che per un lungo digiuno sia stato trovato stretto come un intestino. Gli accennati *astringenti*, e *corroboranti* poi, accrescendone la naturale contrazione, debbono certamente diminuirne la capacità, e dar luogo al *sacco erniario*, quando resti per lungo tempo vuoto, perchè il ventricolo non può più giungervi, di corrugarsi, e restringersi. Ma si vuol continuare per lungo tempo l'uso non solamente della dieta, e dei mentovati rimedj, ma anche della fasciatura, e del riposo (605.): altrimenti nuovamente distendendosi il ventricolo per la quantità, e pel peso de' cibi, nè trovando alcun riparo, potrebbe di bel nuovo dilatare il sacco, e riprodursi l'ernia.

Cura interna per impedirne la recidiva.

607. L'ARNAUD racconta di aver guarita una dama a Parigi, che avea un'*ernia del ventricolo* al lato sinistro fra lo spazio intercostale delle prime false coste colla sola applicazione della fasciatura, pella qual' *ernia* erano stati da varj Medici inutilmente praticati molti rimedj (*a*): Oltre questa storia, e le sovraccennate del GARENGEOT, e del GONZIO (603.), vedete la osservazione 40. del BENIVIENI nel suo libro *de abditis morborum caussis*, l'ILDANO in

Osservazioni di *ernie esterne del ventricolo*.

(*a*) Nel suo eccellente *tratt. dell'ernie* stampato prima in inglese a Londra l'anno 1748. in 8, e poi in francese a Parigi l'anno 1749. in due tom in 12. *Lo stesso caso a un di presso è stato osservato, ed è narrato dal* PIPELET *nel IV. tomo dell'Accademia di chirurgia pag.* 194. *in due Religiose abbandonate dalle persone dell'arte: l'ernia avea la sua sede alla linea bianca fra i muscoli retti.*

in una risposta al DORINGIO *centur.* x. *osserv.* xv., il BLEGNY *zodiaco medico* anno 1. mese di Febbrajo osservazione 11., colle quali potrete difendere il vostro giudizio, che vi potrebbe essere disputato in caso di tale *ernia*, la quale è assai rara; ma ricordatevi nello stesso tempo della osservazione del FOUBERT, da noi rapportata parlando degli *ascessi interni del petto* (196.), il quale in un *empiematico* osservò un *tumore*, che, mentre il malato tossiva, facevasi vedere grosso come un uovo di gallina tra la cartilagine xisoidea, e il margine cartilaginoso dell'ultima vera costa, e delle due seguenti false; e se in quel tempo della tosse vi si applicava la mano, questa sentivasi percossa, e respinta, come da qualche sostanza, che quivi facesse un'*ernia*, onde da molti era creduta un'*ernia del ventricolo*; ma all'apertura del cadavero si vide, che era una *vomica* in un rilassamento, e abbassamento della prossima parte del diaframma.

Equivoco che si può prendere nel loro *diagnostico*.

Maniera di farne l' esplorazione.

608. Il *tumore*, fatto dall'*ernia esterna del ventricolo*, è alcuna volta così poco apparente, che difficilmente si può distinguere ne' soggetti pingui; conseguentemente è necessario nelle lunghe, e fastidiose malattie dello stomaco, delle quali la vera cagione non si conosce, di combinare i segni descritti (602.), per non confonderli con quelli, che possono essere comuni ad altre malattie del ventricolo, esplorando sempre in simili casi dubbiosi la regione epigastrica, mentre il malato sta in piedi, e facendolo tossire, acciò si renda più sensibile il *tumore*; poichè tutte le altre giaciture ne proccurano, per la rilassazione, che necessariamente accade ai muscoli dell'addomine, la diminuzio-

zione, e rendono così inutile ogni esplorazione (*a*).

Dell'ernia ombelicale

§. II.

Segni dell' *enteromfalocele*.

609. Nell'*ernia ombelicale*, che dicesi anchè *exomphalos* (*b*), vi può essere l'intestino, o l'omento, o amendue insieme (*c*). Quando v'è l'intestino solo, essa è più renitente; sente quivi il malato il gorgoglio de' flati, o il muovimento delle materie fecali; si distingue col tatto la figura cilindrica, e le piegature dell'intestino cadutovi; il *tumore* ora è più duro, ora più molle, secondocchè l'intestino è pieno, o vuoto; piucchè nell'*ernia omentale* cresce nella inspirazione, e si abbassa, quando il malato è supino, e, se si comprime, qualche volta rientra con un certo mormorio (*d*).

610.

(*a*) Ma leggasi sopratutto attentamente la sovraccennata *Dissertazione* del PIPELET, che ha per titolo *Nouvelles observations sur les hernies de la vessie, & de l'estomac*.

(*b*) Dalla parola greca *ex*, che significa fuori, e *omphalos* bellico, quasi si dicesse *sbellicamento*, *sbellicato*, ciò che il latinissimo CELSO (*de medic. lib.* VII. *cap.* 14.) esprime colle parole *umbilicum indecore prominere*, ovvero *umbilici prominentes* (*lib.* VI. *cap.* 17.).

(*c*) CELSO *nel luogo cit.* dice, che JERONE è stato il primo a far menzione dell'*entero-epiplomfalocele*.

(*d*) CELSO *ibid.* descrive elegantemente tutti questi segni: *Ubi intestinum prolapsum est* (dic'egli), *tumor neque durus, neque mollis est: omni frigore minuitur: non solum sub omni calore, sed etiam retento spiritu crescit; sonat interdum, atque, ubi resupinatus est aliquis, delapso intestino, ipse desidit*.

Dell'*epiplomfalocele*.

610. Quando evvi solamente l'omento, il *tumore* è più molle, e più piatto, sentesi una spessezza come di un panno piegato, grasso, e scorrevole, che cede facilmente al tatto, e si allarga: se tostamente non rientra, n'è tratto qualche volta il ventricolo, e perciò allora si muove nausea, rutti, e vomito. Ma, se l'*ernia* è un *entero-epiplocele* (586.), si avranno alcuni segni dell'una, e dell'altra (*a*).

Dell'*entero-epiplomfalocele*.

611. L'*enteromfalocele* (586.) suol essere fatta dall'intestino digiuno, e qualche volta anche dall'ileon: queste intestina piccole, lunghe, mobili, e lubriche, occupanti la parte mezzana, e i lati della regione ombelicale, possono ne' bambini facilmente dilatare l'anello dell'ombilico, che in quella età non è ancora assodato, e lo stesso può fare l'epiploon, che dal ventricolo, e dall'arco del colon stendesi più, o meno ingiù nella stessa regione, coprendo in gran parte l'intestino digiuno. Ed ecco la ragione, per cui, come già dicemmo (588.), l'*ernia ombilicale* è più frequente ne' bambini, i quali, oltrecchè non hanno l'anello ombilicale assai resistente e fermo, sovente neppur l'hanno ancora compito, e ciò per vizio di conformazione. Di rado essa si osserva negli uomini adulti, piuttosto nelle donne, che sono state più volte incinte; perchè, come l'utero, distendendosi, spinge insù gl'intestini, così il diaframma gli abbassa, sicchè siano più facilmente portati contro l'ombelico.

Perchè l'*ernia ombelicale* sia più frequente ne' bambini, e nelle donne gravide.

612. Ne' bambini l'*ernia* è sovente nel luogo dell'anello, cioè le parti escono, perchè questo si è dilatato: esso anello è coperto dai soli integumenti, e dal peritoneo, ed ivi manca

Vera sede occupata dall'*ernia*, e disposizione relativa delle prossime parti.

(*a*) Vedasi Celso nello stesso luogo.

ca la linea bianca; e conciossiachè essi integumenti siano fatti tenui, e l'*ernia* non sia coperta da alcun muscolo, quasi si possono travedere al di sotto le parti, che la formano; il peritoneo è anco spinto fuori dell'anello a foggia di sacco, in cui quelle parti sono contenute; ma per lo più egli è assai tenue, e sottile: la vena ombilicale si trova allora al canto destro dell'*ernia*, l'uraco, e le arterie ombilicali alla parte inferiore, e, comecchè dappertutto siano tenui gl'integumenti, lo sono ancor più sul vertice del *tumore*.

613. Alcune volte, quantunque l'*ernia* sia nella regione ombilicale, le viscere però non escono dall'anello medesimo. Appresso gli Autori troviamo molti esempj di *ernie*, alcune delle quali erano poco sopra, altre poco sotto, all'uno, o all'altro lato dell'ombilico, sicchè si vedesse, che le parti non erano fuoruscite dall'anello; e, quando anche ne fuoruscissero, pure si vedeva, che l'*ernia* sporgeva più ad un canto che all'altro, cioè si presentava da quel canto, dove si era sciolta la continuità dell'anello; dal che il GONZIO *a pag.* 66. *del suo trattato dell'ernie* conchiude, che tali *ernie* si possono fare non più per la dilatazione, o rottura dell'anello, che per quella delle aponeurosi, le quali giungono alla linea bianca. In fatti l'*ernia ombilicale* è qualche volta talmente allato dell'ombilico, che sia non poco coperta dal muscolo retto di quel lato; per la qual cosa sotto quella spessezza di parti si possano men bene distinguere col tatto le sostanze, che formano l'*ernia*. In un cadavero io ho osservata la soluzione di continuità per la lunghezza di due dita trasverse attraverso di una delle intersecazioni tendinose del muscolo retto, la

Non sempre il *tumore* occupa il centro della regione ombilicale.

quale corrispondeva all'anello, e quivi l'*ernia* era coperta non meno dall'aponeurosi, che dal peritoneo.

Perchè si osservi più frequentemente ai lati, o sopra all' ombilico, che sotto.

614. Più frequenti sono l'*ernie ombilicali* superiormente all'anello, e accanto di esso, che sotto, perchè quivi i muscoli retti sono più vicini, più spessi, e più forti, non tagliati da quelle intersecazioni. Di rado, come si è detto (612.), manca il sacco fatto dall'allungamento del peritoneo, quantunque siasi alcune volte veduto mancare, principalmente nell' *ernie* prodotte con subitanea violenza (*a*).

Osservazione singolare del GONZIO.

615. Il GONZIO *alla pag.* 67. narra una singolare malattia dell'ombelico, in un uomo di grande statura, e obeso. Questi, portando un peso sulle spalle, si sentì rompere qualche cosa attorno l'ombilico, dalla quale rottura però non ebbe altro incomodo, se non un *tumore* grosso come una mela: » est autem tu- » mor (*dice l'Autore*) ita in umbilico positus, » ut nodus umbilici retractus centrum tumoris » oc-

(*a*) Una donna di anni 30. in un *parto laborioso* sentì nel bellico un dolore con un senso di rottura, o lacerazione di alcuna parte: ne succedette quasi subito un *tumore enorme*, che pendeva fino alle ginocchia, accompagnato da inappetenza, da nausea, e da difficoltà di respiro. Per questo *tumore* diversi Cerusici proposero i *caustici*, ed altri la estirpazione col ferro, senza riflettere, che poteva essere un'*ernia*, come a prima vista la conobbe il BAVERO, sentendo, mentre movea una sì gran massa, l'aria, che scorreva con mormorio per gl'intestini. Una tale idea fu confermata, toccando la lacerazione del peritoneo, che cominciava poco sotto la cartilagine xifoidea. La cute, che copriva il *tumore*, era di un color rosso lucente, per l'azione de' *caustici*, che vi erano stati applicati. Sparita l'infiammazione mediante l'uso degli *antiflogistici*, potè quella donna attendere di nuovo a' suoi affari domestici coll'uso della convenevole fasciatura.

» occupet: qui, quum etiam qua parte abdo-
» mini insidet, latus, atque compressus sit. quis
» crediderit intestinum, quod hernia cum omen-
» to habet, per annulum processisse. Annon
» probabilius est, circulum, quem tendineæ
» musculorum expansiones circa unbilicum for-
» mant, spiritu sub gravi pondere diutius re-
» tento, intentum intumuisse (*a*)?

616.

(*a*) Egli è anzi probabile, che sianfi sforzate, e lacerate l'espansioni aponeurotiche de' muscoli attorno l'anello ombilicale, all'uno, e all'altro lato del quale sianfi portate le viscere, mentre i vasi ombilicali, rimasi tesi in un col ligamento sospensorio del fegato, trassero indentro l'ombilico.

Abbiamo già detto (517. n. a), che all'ombilico formansi qualche volta dei tumori grassosi, cioè dei veri *lipomi*. SOSTRATO, che è stato il primo a parlar di questi *tumori* (CELSO *lib.* VII. *cap.* XIV.), gli ha creduti *sarcomatosi*, e soggiunge, che talvolta divengono *carcinomatosi*. Tali *tumori* dai meno esperti possono essere presi per un'*ernia ombilicale*; ma saranno facilmente distinti, se si riflette, che il *tumore*, o *grassoso*, o *sarcomatoso* ch'egli sia, è sempre più duro, che quello che è formato dall'*ernia*, che, mettendo anche il malato a giacere supino, non disparisce, nè cede alla pressione, come abbiamo detto cedere, e scomparire il *tumore ernioso*. Che se il *tumore* è *carcinomatoso*, sarà facile il distinguerlo pei proprj segni del *cancro*.

GORGIA fin dagli antichi tempi scrisse (CELSO *loc. cit.*), che il *tumore* dell'ombilico può essere fatto dall'aria, la qual malattia è poi stata chiamata *pneumatomfalocele*: dicesi, che il *tumore ventoso* cede alla pressione, ma che subito ritorna, quella tolta, rimanendo però sempre nello stesso stato, ancorchè si faccia coricar supino il malato. Quantunque non sia impossibile questa spezie d'*ernia falsa*, massime nelle circostanze di una *timpanitide*, nel qual caso non sarebbe un morbo *essenziale*, tuttavia ella debb' essere molto rara, e forse ella è stata confusa coll' aria contenuta nelle intestina, che formavano una vera *onfalocele*. Il *tumore acquoso dell'ombilico* sarà o una dipendenza dell'*ascite*, o un'*idropisia cistica*, e di questo si parlerà nel *trattato delle operazioni*.

Maniera di ricomporre tali *ernie*.

616. Per ricomporre l'*ernia dell'ombilico*, bisogna collocare il malato, come abbiamo detto per l'*ernia del ventricolo* (605.), colle natiche piuttosto poco più elevate: si comprimerà all'uno, o all'altro lato successivamente sopra l'*ernia* stessa, spingendo lateralmente indentro, finocchè si sentano cedere le parti fuoruscite, e rientrare, e se si provasse qualche difficoltà, giova far muovere le natiche, e dimenarle da un lato, e dall'altro; imperciocchè pel muovimento stesso, che forse faranno gl'intestini, saranno più facilmente tratti nell'addomine.

Fasciatura dopo la ricomposizione dell' *ernia*.

617. Ricomposta l'*ernia*, nel vuoto della dilatazione, per cui erano uscite le parti, si dee applicare una *pallottola* nè troppo dura, nè troppo molle, fatta di filaccica, simile a quella, che si usa per la dilatazione dell'anello de' muscoli dell'addomine dopo la *operazione della bubonocele* (vedete il *trattato delle operazioni*), la quale sia applicata, e cucita ad una compressa quadrata, e spessa, poi vi si applicano altre compresse, e finalmente una fasciatura circolare assai stretta.

Altra per lo stesso uso

618. Oppure abbiasi un *bottone di legno dolce*, fatto affoggia del cappello di un fungo, il quale abbia esso cappello liscio, e convesso con un gambo, che si alzi dalla sua concavità, e un nodo in cima del gambo: questo gambo si faccia passare nell'occhiello, che è ad una delle estremità della *cintura*: si applichi prima sopra l'ombilico un pezzo di tela fina a due doppj con poco cotone in mezzo: su questo, dirimpetto all'apertura dell'*ernia*, si adatti la convessità del cappello, si volga la cintura attorno il corpo, sicchè l'altra sua estremità venga a fermarsi con un altro occhiello allo stesso gambo, o vi si attacchi con nastri.

Quan-

Quando la parte è molto dolorosa, si applicheranno compresse molli sopra la dilatazione, che si conterranno con una *cintura*, la quale abbia una leggiere *pallottola* fatta di cotone, e coperta di tela, ma assai molle, acciocchè non comprima fortemente; ed in tal caso bisogna fare stare in letto il malato, sinocchè la parte non sia più tanto dolente, e possa soffrire una fasciatura più forte.

Briglie per maggiormente fermare detta fasciatura.

619. Perchè tale fasciatura tenga più sicuramente, e non si sinuova ne' varj muovimenti del corpo, giovano due *briglie*, o sia *spalliere*, nelle quali si passi l'uno, e l'altro braccio, appoggiandole poi sulle spalle, e contenendole per di dietro su esse spalle con una fettuccia di traverso. Delle quattro fettucce, che formano le *spalliere*, e che pendono allato il petto, due per davanti, e due per di dietro, le posteriori (che son quelle, cui è attaccata quella fettuccia trasversale), dopo essersi incrocicchiate sotto le scapole, vengonsi a fermare lateralmente alla *cintura*; le altre due s'incrocicchiano sopra lo sterno, e vengonsi anche a fermare inferiormente, e lateralmente alla stessa *cintura* poco lungi dall'altre due; anzi per maggiore stabilità si attaccheranno alla parte posteriore della *cintura* due estremità di una fettuccia fatta ad X, il cui corpo passi tra le natiche al perineo, per venire ad attaccare anteriormente le altre due estremità dello stesso X all'uno, e all'altro lato della *pallottola*.

620. Queste fasciature (617., 618., 619.) hanno il difetto, che, se stringono sufficientemente, il malato ne soffre nelle spontanee, e frequenti dilatazioni dell'addomine, e, se non istringono abbastanza, pure scappa l'*ernia*. Sono

perciò

perciò ſtate inventate macchine, le quali poteſſero accomodarſi agli ſtringimenti, e alle dilatazioni ſucceſſive dell'addomine, facendo nientedimanco continua preſſione; diconſi queſte macchine *faſciature elaſtiche* (bandages élaſtiques). La più ſemplice è compoſta di una lama di ferro, traſverſalmente ovale, e conveſſa, lunga tre, o quattro dita traſverſe, con uncini ai due lati, ai quali ſi poſſono attaccare le due eſtremità di una *cintura* doppia di cuojo. Dal centro della concavità della lama ſi allunga una vite aſſai ſpeſſa, forte, e molto elaſtica, lunga un pollice, più o meno, la quale porta in punta quella *pallottola*, che dee metterſi nel luogo dell'*ernia*. Stretta quanto ſi dee la *cintura*, nella dilatazione dell'addomine ſi raccorcieranno i paſſi della vite, e ſi allungheranno nell'abbaſſamento, ſicchè la preſſione ſia ſempre appreſs'appoco uguale; ma anco queſta faſciatura dovrà eſſere ſoſtenuta colle *briglie* quì ſopra deſcritte (619.). Altre *faſciature elaſtiche*, e più ſufficienti ſono ſtate inventate, delle quali dovranno alcuna volta ringraziarvi i malati, pel maggior comodo, che loro avrete proccurato. Io tralaſcio di deſcriverle; che potrete meglio intenderle, leggendone le deſcrizioni, ed oſſervandone le figure nel *trattato delle faſciature* del SUE *pag.* 236., *e ſeg.*, e nel *II. tom. dell'Accademia di Chirurgia pag.* 334. *tav.* XVIII.

Deſcrizione d'una *faſciatura elaſtica.*

621. Se l'*ernia ombelicale* è *aderente*, ſicchè non ſi poſſa ricomporre (la qual aderenza ſi conghietturerà dall'antichità della medeſima *ernia*, e dalla preceduta infiammazione), per ſoſtenerla, ed impedirne il creſcimento, ſi applicherà la ſeguente faſciatura: ſi tagliano due pezzi di cuojo aſſoggia di fette di melone, le quali, cucite

Faſciature per contenere l'*ernie aderenti*, che non ſi poſſono comporre.

cite insieme per la lunghezza d'uno de' loro lati, facciano una navicella di tanta concavità, che in essa possa essere contenuto il volume dell'*ernia*, e si guarnisca anco di cotone, o di tela, se sia bisogno: oppure, per fare una maggior resistenza, si faccia alla stessa foggia uno scudo concavo di latta, d'ottone, o di lama sottile di ferro, guarnito pure di cuojo, si adatti all'*ernia*, e si mantenga in sito colla *cintura*, e colle *briglie* (618., 619).

Modo di fare l'operazione, quando l'*ernia* è *strangolata*.

622. Può accadere, che l'intestino, o l'omento fuorusciti siano talmente compressi, e stretti dall'anello, o dall'aponeurosi, che sia impossibile di ricomporli, e possano poi accadere dolori, o vomiti, pei quali non si possa più dubitare di uno strangolamento pericolosissimo. In simile caso, avendo provato inutili le *cavate di sangue*, *le fomentazioni*, e i *cataplasmi emollienti*, e *carminativi*, i *clisterj*, e la *situazione della parte*, come meglio insegneremo parlando della *bubonecele* (648.), si dovrà fare la *operazione*. Perciò si taglieranno in ✠ gl'integumenti, che coprono l'*ernia*, alzandoli da questa, se sia possibile, per non precipitare col tagliente dello strumento sulle parti fuoruscite, perchè il sacco di quest'*ernia*, se pure vi si trova, è quasi sempre molto sottile (612): colla stessa cautela si aprirà quindi il sacco, il quale suol essere po' poco alzato dalle parti soggette per poca quantità di linfa rossigna, che per lo più si trova dentro di esso, e sopra le parti fuoruscite. Fatte queste incisioni, si trarranno ad un lato esse parti fuoruscite, e si difenderanno con un panno prima intriso in un *mescuglio caldo di acqua*, *e di spirito di vino*; poi si applicherà un dito contro il margine dell'anello, e volgendo la punta del gam-

mautte

mautte insù, ſi taglierà obbliquamente dal baſſo in alto, evitando di offendere la vena ombilicale, e il ligamento falciforme del fegato, quando l'*ernia* foſſe al lato deſtro. Oppure s'introdurrà una tenta ſcanalata appiattita in punta ſotto l'anello, e l'aponeuroſi, che fanno lo ſtringimento, avvertendo di non prendere tra la tenta, e il peritoneo alcune porzioni di omento, o d'inteſtino, e col gammautte ſi taglierà, come abbiamo detto, tenendo la tenta ben alzata contro gl'integumenti. Si ſciorranno quindi le aderenze leggieri, che vi potranno eſſere dell'inteſtino, o dell'omento, poi ſi ricomporranno; che ſe vi foſſero aderenze maggiori, le quali non ſi poteſſero ſciorre, ſi laſcieranno le parti in ſito; che baſterà di avere tolto il pericolo della cancrena con quella dilatazione.

Medicazione da farſi dopo l'operazione.

623. Nel primo caſo, quando ſi abbia dilatato l'anello, e ſianſi ricompoſte la parti, ſi applicherà una *pallottola* munita di un lungo refe, perchè non ſi poſſa perdere nell'addomine, poi un ſemplice *apparecchio contenitivo*. Nel ſecondo caſo non vi ſi dovrà fare altra compreſſione, ſe non quella, che abbiamo detto per l'*ernie aderenti* (621.), e in amendue i caſi ſi uſeranno i *digeſtivi*, e i *vulnerarj* ſecondo il biſogno. Se l'omento ſi trovaſſe cancrenato, conviene farne la ligatura; conciosſiachè, tagliandolo nella parte viva, ſi dovrebbe maggiormente temere della *emorragia*, eſſendovi nell'*ernia* la parte ſuperiore di eſſo omento, dove i vaſi ſono più groſſi. Si taglia la porzione dell'inteſtino, che vi potrebbe eſſere cancrenata, e ſe non v'è aderenza, ſi aſſicurerà alle parti vicine con alcuni punti di ſutura: le materie chiloſe, o fecali ſogliono

poi

poi uſcire per queſta parte come per un ano artifiziale, ma di queſto accidente ſi parlerà più a lungo in altro luogo.

624. Quando ſianſi ricompoſte le parti fuoruſcite, le quali non foſſero guaſte, alcuni propongono di fare la ligatura del ſacco viciniſſimo all'addomine, per impedire la recidiva dell'*ernia*, anzi il SAVIARD *a pag.* 45., *e ſeg. delle ſue oſſervazioni*, rapporta due oſſervazioni di *ernie ombilicali* perfettamente guarite colla ligatura, avendo in eſſa compreſo non ſolamente il ſacco, ma anche gl'integumenti; cioè a dire, ricompoſte le parti fuoruſcite, ſi alzerà il ſacco fatto dagl'integumenti e dal peritoneo, il quale principalmente ne' fanciulli è aſſai tenue (612.), e ſtrettolo con due dita viciniſſimo all'addomine, ſi legherà con un refe incerato quivi contro; e come per la cancrena, che dee accadere alle parti ſuperiori della ligatura, queſta può cedere, e rilaſſarſi, altre, ed altre ſe ne faranno ſecondo il biſogno, finocchè ſia caduta la parte cancrenata, e ſiaſi fatta la unione della radice del ſacco. Si potrà queſto mezzo tanto più facilmente uſare, quanto ſarà più ſtretta eſsa radice, concioſſiachè proporzionatamente dovrà anco eſsere ſtretto l'anello (*a*).

Legatura da farſi, per ottenere la cura radicale dell'*ernia*.

625.

(*a*) Il metodo quì propoſto dal BERTRANDI, per ottenere la cura radicale dell'*ernia ombilicale*, è antichiſſimo; trovaſi eſatramente deſcritto da CELSO *lib.* VII. *cap.* XIV.: „ Sinus umbilici tum vacuus, „ *dice egli*, a quibuſdam duabus regulis exceptus eſt, „ vehementerque earum capitibus deligatis, ibi emo- „ ritur. A quibuſdam ad imum acu trajecta duo „ lina ducente, deinde utriuſque lini duobus capiti- „ bus diverſæ partes adſtrictæ . . . .; nam ſic id„

Dell'ernie ventrali.

§. III.

Definizione dell'*ernie ventrali.*

625. *Ernie ventrali* ſono quelle, come dicemmo (585.), le quali ſi fanno in alcuna parte dell'addomine dall'eſtremità anteriore delle falſe coſtole fino alle oſsa innominate, per alcuna parte della eſtenſione de' muſcoli, dove queſti ſono naturalmente continui, ed interi. Ella è una

---

„ quod ſupra vinculum eſt, emoritur. Adjecerunt „ quidam, ut, antequam vincirent, ſummum una „ linea inciderent; quo facilius digito demiſſo quod „ illuc irrupiſſet, depellerent; tum deinde vinxe„ runt. „ Ma baſta, *ſoggiunge egli*, far tenere il fiato all'ammalato, acciocchè il *tumore* compaja in tutta la ſua grandezza; mentre è in quello ſtato, gli ſi fa ben bene a la baſe una linea circolare con inchioſtro; poi, fatto coricar ſupino eſſo ammalato, colle mani ſi fanno rientrare le parti fuoruſcite, ſe da ſe eſattamente non rientrarono per quella giacitura. Ricompoſte che ſono, „ umbilicum adtrahere (*abun„ de eſt*), &, qua nota atramenti eſt, lino vehe„ menter adſtringere: deinde partem ſuperiorem aut „ medicamentis, aut ferro adurere, donec emoria„ tur . . . . Idque non ſolum, ubi inteſtinum, „ vel omentum, vel utrumque eſt, ſed etiam, ubi „ humor eſt. optime proficit. „ Il MANGETI nella ſua *biblioteca ceruſica tom.* III. deſcrive gli ſperimenti fatti dal NUCK ſul *ſacco dell'ernia ombilicale*, cui mediante dice, di aver guariti radicalmente varj *ernioſi* d'ogni età. Noi però per propria ſperienza poſſiamo aſſicurare, d'aver più d'una volta veduto guarire ſenza veruna operazione, e colla ſemplice faſciatura diverſe *ernie ombilicali* ne' fanciulli, gli organi de' quali dovendo creſcere, è coſì certa, che, non eſſendo più dilatato l'anello dalla preſenza de' viſceri, a poco a poco creſcendo, e divertando più forti le fibre del medeſimo, dovrà reſtringerſi, e opporſi alla recidiva dell'*ernia*, maſſime ſe ſi abbia

una oſservazione degli Autori più antichi (*a*), non che de' moderni, che il peritoneo ferito non ſi conglutina mai più; epperciò abbiamo eſempj di *ernie ventrali* in ogni parte dell'addomine ſuccedute alle ferite. In ſimile caſo l'*er-*

---

l'avvertenza di portar per lungo tempo alcuna delle ſovra deſcritte faſciature (*dal* 617. *al* 622.), oppure un coſcinetto quadrato, o fatto a forma di cuore, pieno di cotone, o di lana, unito alla punta del buſto, che corriſponde all'ombilico, purchè abbia nel centro una conveſſità molle, che ſi adatti all' apertura dell'anello. Due ragazze abbiam veduto con queſto mezzo perfettamente guarire di un'*ernia ombilicale* nella parte ſuperiore, e deſtra dell'ombilico, fatta dall'inteſtino, la quale groſſa come una noce avea ſollevati il peritoneo, l'aponeuroſi, e gl'integumenti. Queſt'*ernia*, ricompoſta che era colla ſemplice preſſione, e ſituazione della parte, laſciava toccare una parte dell'anello mancante per un terzo di ſua circonferenza. Se queſti mezzi poi foſſero inutili, lo ſteſſo Autore raccomanda di fare ſcarificazioni irregolari alla cute tutto attorno del ſacco, ſoprapponendovi poſcia *empiaſtri attaccaticcj*. Ma noi crediamo e queſti empiaſtri, e quelle ſcarificazioni dannoſe, non che inutili, perchè pel dolore, che recano, non eſſendo poſſibile di mantenervi una convenevole faſciatura, dan luogo alla maggiore dilatazione del ſacco, e conſeguentemente all'accreſcimento dell'*ernia*. Più ſpediente pertanto, e più ſicura è la legatura del ſacco, quale è deſcritta da Celso, e dal Bertrandi, che per eſſa accadrà del ſacco ciò, che vediamo ſuccedere del cordone ombilicale ne' bambini Ne' ſoggetti avanzati in età, dopo la guarigione dell'*ernia* ottenuta colla ligatura, o coll'operazione, non ſi tralaſci l'uſo coſtante della faſciatura; altrimenti potrà facilmente recidivare, come abbiamo veduto accadere in una donna di 60. anni negli sforzi di una pertinace toſſe, perchè non volle aſſoggettarſi alla faſciatura.

(*a*) Celso però nel luogo, che fra poco citeremo, era di ſentimento, che ſi poteſſe riunire.

l'*ernia* non dovrà avere alcun sacco; crescerà appoco appoco, facendosi maggiore, o minore per quell'ampiezza, e direzione, secondo cui sarà stata fatta la ferita, sarà meno elevata, e più distesa, che l'*ernie saccate*, molle e cedente, non essendo stretta da un anello.

Segni di quelle, che succedono alle ferite.

626. Negli altri casi quest'*ernie* si potranno anco difficilmente fare, se non sia stata in alcun luogo stracciata, e lacerata qualche parte delle aponeurosi, se non fosse anco delle fibre muscolari, ed accadono veramente quasi sempre per qualche violento stiracchiamento de' muscoli, i quali siano stati ugualmente tratti tra le costole, e le ossa innominate, e ridotti all'estrema loro tensione; come quando un uomo pende con un braccio da un albero, o da un muro, sicchè quegli abbiano dovuto rompersi, o almeno snervarsi, ed in questo caso potrà forse anco rimanervi il sacco del peritoneo, il quale, come più facilmente cede, così più difficilmente si può rompere; ma tali *ernie* per questa, o simili cagioni sogliono principalmente nascere verso le regioni iliache, dove sono maggiormente spinte le parti contenute, e sono poi forse meno forti i muscoli (*a*).

Per quali altre cagioni, come, e dove accadano simili *ernie*.

628.

(*a*) Celso (*lib.* vii. *cap.* xvii. n. i) conosceva benissimo le *ernie ventrali*, e il sito, dove più frequentemente sogliono farsi, e le cagioni, che le producono: „ interdum (*dice egli*) vel ex ictu aliquo, „ vel retento diutius spiritu, vel sub gravi fasce, „ interior abdominis membrana (*il peritoneo*), superiore cute integra, rumpitur. Quod fœminis „ quoque ex utero sæpe evenire consuevit, fitque „ præcipue circa ilia. Sequitur autem, quum superior caro mollis sit, ut non satis intestina contineat, hisque intenta cutis indecore intumescat. „ La natura, forse per prevenire la troppa frequenza dell'*ernie*, ha in modo fabbricato i *muscoli dell'addo-*

628. Nelle donne gravide, quando loro cresce enormemente il ventre (e sapete, che non cresce a tutte egualmente), i *muscoli retti* sempreppiù si allontanano l'uno dall'altro sotto l'ombilico, quivi più stretta, e più tenue è la linea bianca, mancano in alcuni luoghi le fibre aponeurotiche de' muscoli (*a*), o sono sparse, e rare, e l'utero alcune volte crescendo,

Come nelle donne dopo il parto accadano l'*ernie ipogastriche*.

mine, che là, dove questi hanno larghe porzioni carnose, che forse men bene potrebbero resistere alla impulsione delle viscere, le ha fortificate, e come inguainate con larghe, e forti aponeurosi: così i *muscoli retti*, i quali a cagione della loro lunghezza, facilmente potrebbero snervarsi, e i loro fascetti carnosi scostarsi, sono inguainati dalla doppia lamina dell'aponeurosi anteriore de' muscoli *obliqui interni*, avvalorata da quella degli *obliqui esterni*, e de' *trasversi*; per la stessa ragione ne' siti, dove il muscolo più esterno, per esempio l'*obliquo esterno*, è aponeurotico, il muscolo, che gli vien dietro, cioè l'*obliquo interno*, trovasi muscoloso, avendo così alternate le carni, e le aponeurosi. Malgrado però questa provvida cura della Natura l'*ernie ventrali*, per le cagioni addotte da Celso, e annoverare più particolarmente dal Bertrandi, sono piuttosto frequenti, massimamente che non è cosa rara l'incontrare nelle porzioni carnose de' *muscoli larghi dell'addomine*, sopra tutto nelle *regioni iliache*, dove queste *ernie* accadono più frequentemente, fascetti carnosi separati gli uni dagli altri, che lasciano ampj intervalli, qualche volta coperti dai soli integumenti e peritoneo, oltrecchè addiviene talvolta, che l'istesso scostamento si osservi nelle corrispondenti aponeurosi. Ora egli è facile il concepire, che dove sono quegli spazj vuoti, e per così dire aperti, può facilmente formarvisi un'*ernia*.

(*a*) Non solamente in questo sito le fibre aponeurotiche sono rare, e sparse, ma mancano affatto. Il celebre Albino nella sua esattissima *Historia musculorum hominis* è peravventura stato il primo a far osservare, che dalla metà inferiore più o

do, e voltandosi sul pube, come dicono i Francesi, *in bisaccia*, sempreppiù gli scosta, e li dilata di maniera, che poi dopo il parto, primacchè le parti siano sufficientemente corroborate, al luogo lasciato dall'utero pervenendo gl'intestini, questi premono come un conio tra quella dilatazione, e si fanno strada, quivi formando un'*ernia ventrale ipogastrica*, la quale alcune volte è così grande, che nominasi *sventramento*. Negli *Atti Fisico-Medici vol. II. osservazione* 24. evvi descritta una tal' *ernia*, la quale sopra il pube discendeva fino alle ginocchia.

Segni dell' *ernie ventrali* in generale.

629. Quest'*ernie* si conoscono per quegli stessi segni, che abbiamo esposti dell'*ernia ombilicale* (609., 610., 611., e 612.), cioè pel gorgoglio degl'intestini quivi discesi, per la mollezza, e per l'avviluppamento dell'omento, che si può distinguere: il *tumore* nella giacitura supina quasi affatto svanisce, ritorna, e cresce nella situazione perpendicolare, o verso il lato dell'*ernia*, e se havvi una gran parte d'intestini, o con questi altre viscere discesi, soffre la persona degli stiramenti alle regioni lombali, ed epicoliche, e alla fontanella del cuore, nausee, vomiti, singhiozzo, languori, e sincopi. Imperciocchè, quantunque l'*ernie ventrali* siano comunemente formate dall'intestino digiuno, e ancor più sovente dall'ileon, e dall'omento, posson però anco, secondo la sede, che occupano, esservi tratti il cieco, il colon, l'utero, la vescica, il ventricolo, il dia-

---

meno dello spazio, che stendesi dal pube all'ombilico, manca la guaina aponeurotica formata dai muscoli *obliqui*, e *trasversi*, e che in questo sito i *muscoli retti* colla loro faccia posteriore sono appoggiati immediatamente contro il peritoneo.

diaframma, gran parte del mesenterio, il fegato, o la milza; ecco adunque quanto deono variare i segni, e gli accidenti secondo queste diverse complicazioni: ordinariamente l'ammalato non può meglio giacere, che supino colle cosce piegate.

Loro cura

630. L'*ernie ventrali* vogliono essere ricomposte, come abbiamo detto delle *ombilicali* (616.), e poi debbono essere sostenute con un'appropriata *fasciatura a fionda* (*a*), o con alcuna di quelle, che abbiamo descritte per esse *ernie ombilicali* (*dal* 617. *al* 622.), accomodandole al volume, e alla figura dell'*ernia*, e delle parti vicine; e s'essa è recente, e piccola, può anco guarire radicalmente coll'uso costante di dette fasciature: » ex pueris, qui hoc » morbo affecti erant (*scrive il* GONZIO *alla* » *pag.* 74.), aliquot ipse sanavi, tum restitutos » ab aliis memini hoc solo, quod tumor sin» gulis diebus bis vel ter adipe taxolino ad » ignem inunctus perfricabatur. » Io per altro crederei, che sarebbero ugualmente guariti col *ceroto di pelle arietina* (599.), o altro simile, l'azione di quel grasso non essendo paragonabile alla virtù astringente di questi *ceroti*, ai quali neppur ho detto (*ibid.*) doversi prestar tanta fede, essendo anch'essi inutili senza la dovuta fasciatura. L'*ernie ventrali* sono sempre incurabili, quando sono antiche, d'un volume straordinario, in persone avanzate in età, e prodotte pella soluzione di continuità del peritoneo; e di queste si farà la semplice *cura*

S 2 pal-

(*a*) Questa fasciatura sarà da noi descritta nel *trattato delle ferite* all'articolo delle *ferite dell'addomine*, parlando dei mezzi da usarsi, per prevenire l'*ernia ventrale* consecutiva alle ferite penetranti in questa cavità.

palliativa; lo ſteſso dicaſi, ſe foſsero *aderenti* (621.). Nelle donne gravide, e ancor più nelle puerpere, quando ſi abbia ragione di temere l'*ernia conſecutiva* alla gravidanza, e al parto (628.), ſarà neceſsario, per prevenirla, uſare la ſteſsa faſciatura attorno il ventre, la quale dee maggiormente premere ſulla regione ipogaſtrica, perchè gl'inteſtini, e forſe anche l'utero non s'introducano fra i *muſcoli retti* ſcoſtati, e dilatati.

Rifleſſioni del Le-Dran circa la formazione di un' *ernia ventrale particolare.*

631. Il Le-Dran nel ſuo *trattato delle operazioni pag.* 145. deſcrive un'*ernia ventrale* particolare, » tanto più pericoloſa, *dic'egli*, che » può eſiſtere ſenza eſſere conoſciuta, perchè » eſſa fa poco tumore eſterno ». Queſta ſi fa a uno de' lati dell'addomine, ſotto il muſcolo retto nella guaina, che lo avvolge, e perchè poſſiate meglio intenderla, ci ſerviremo dello ſteſſo eſempio dell'Autore. Un uomo ha ricevuto un colpo di ſpada, o di coltello, il quale ha oltrepaſsato il muſcolo retto, e penetrato nella cavità dell'addomine. La ferita è riſanata da lungo tempo; ma la parte della guaina aponeurotica ſotto il muſcolo, e il peritoneo, facendoſi la cicatrice, ſi unirono bensì col corpo muſcoloſo, ma non tra di ſe, perchè queſte parti non poſſono perfettamente tra di ſe conglutinarſi (625.). Ora l'inteſtino, per qualunque cagione, facendo forza contro la cicatrice interna, può impacciarſi tra i faſcetti delle fibre muſcoloſe, dopo averli ſeparati, e la guaina ſtringerà la porzione dell'inteſtino, che v'è paſſata dentro; conſeguentemente al quale ſtrangolamento potranno accadere vomiti, dolori ec., e quaſi muoverſi un *volvolo*, o *miſerere* (703.).

632.

632. Vedendo adunque esternamente la cicatrice dell'antica ferita, ed il malato lagnandosi in quel luogo di un costante dolore, e pigiamento, dove anco si può sentire qualche volta resistenza, e *tumore*, non si potrà dubitare cogli altri segni dello strangolamento (631), essere un'*ernia*; e nulla giovando le *fomentazioni*, i *cataplasmi*, i *clisteri*, le *cavate di sangue*, nè la situazione della parte, si dovrà fare l'*operazione*, la quale anco è inevitabile in qualunque altra *ernia ventrale*, dovunque si trovi, e da qualunque viscera sia fatta, se havvi lo strangolamento.

Suoi segni, e cura

633. Per fare la operazione nel caso supposto dal LE-DRAN (631.), si dovrà fare una incisione agl'integumenti sopra il *tumore*: quindi si taglierà l'aponeurosi, che copre anteriormente il muscolo retto, e facendovi penetrare una tenta scanalata, si allungherà la incisione in alto, ed in basso, evitando però, se è possibile, di tagliare la prossima intersecazione tendinosa, che vi potrebbe essere. Lo strangolamento è fatto dall'aponeurosi al di sotto del muscolo, del quale l'intestino, o l'omento occupano una parte della spessezza: perciò dopo quella dilatazione meglio assicurati, dove si trovi esso intestino, od omento, sopra di essi si taglieranno le fibre del muscolo con taglj così leggieri, e sospesi, che non si possa precipitare ad offenderli, perchè in questo caso non v'è sacco, che li contenga: scoperte assai bene le parti fuoruscite, s'introdurrà la stessa tenta scanalata entro dell'addomine sotto l'aponeurosi, ed il muscolo, che fanno lo strangolamento, ed alzatala contro di essi, senzacchè vi possa essere altra parte fra mezzo, si dilaterà quanto basti, facendo scorrere per la scanalatura della tenta la punta del gammautte col tagliente in-

Operazione in caso di strangolamento.

sù; ed anco questa dilatazione si dovrà fare per quella parte, dove fosse più lontana la intersecazione tendinosa (*a*). Ricomposte le parti, si metterà un *apparecchio* appress' a poco come quello per l'*ernia ombilicale*, quando le si è fatta l'operazione (622., 623.).

Della bubonocele, ed oscheocele.

§. IV.

Da quali viscere possano essere fatte la *bubonocele*, e l'*oscheocele*, e come si facciano.

634. La *bubonocele*, e la *oscheocele* (585.) possono essere fatte dall'intestino, e dall'omento, o da amendue insieme, o dalla vescica dell'orina: quest'*ernie* si fanno per l'anello del muscolo obbliquo esterno dell'addomine, e perciò quivi all'anguinaglia vicino il pene, sopra la radice dello scroto, o nello scroto medesimo negli uomini, sopra, e daccanto le labbra della vulva, e lateralmente al monte di Venere nelle donne, il *tumore* si osserva. L'intestino, o l'omento, come discendono, spingono in avanti il peritoneo, il quale sta disteso dietro l'anello, onde questo egualmente discende, e viene a formare il sacco, in cui sono contenute quelle parti, che fanno l'*ernia*. Abbiamo

(*a*) Celso nel *luogo citato* vuole, che per l'*ernie ventrali*, ancorchè non siano *incarcerate*, si faccia o la medesima operazione quì sopra descritta al num. 624. n. (*a*); oppure con due incisioni semilunari, che s'incontrino coi loro estremi, si porti via una porzione ovata del *tumore*, sicchè con questa si tagli anco all'uno, e all'altro lato porzione del peritoneo, *ut, exciso medio, interior membrana* (cioè il peritoneo, che in tutte l'ernie, non che in questa egli credeva sempre rotto) *utrinque recentem plagam habeat; quia, quod vetus est, sutura non coit*; ciò fatto ne proccurava la riunione colla *gastrorafia*.

mo narrato quì sopra (604., 614.) come in alcune *ernie* il peritoneo si possa anco rompere; in questa però quasi mai non è stato trovato rotto, ma rilassato, e disteso (*a*). Evvi qualche differenza, quando il *tumore* è formato dalla vescica, ma di quest'*ernia* parleremo in un §. a parte (682., *e seg.*).

635. Se una causa esterna non dilata l'anello, questo dee certamente dilatarsi per l'impulso, e la violenza delle parti, che tentano di escire, e la maggior parte di quest'*ernie* lentamente si produce, che appena i malati se ne accorgono. Vuole perciò il lodato BENEVOLI nel *luogo citato* (594.), che la cagione principale della *bubonocele*, od *oscheocele intestinale* (585.) sia il rilassamento, e l'allungamento del mesenterio, per cui gl'intestini si portano ad urtare, e a far forza contro la parete interna dell'anello. Primieramente egli descrive una *idropisia del ventre*, le cui acque essendo passate per l'anello nello scroto, il quale si dovette aprire per evacuarle, pure non si videro escire nè intestini, nè l'omento per esso anello, quantunque fosse dilatato a segno, che vi si avrebbe potuto introdurre un pugno (*b*); ed in

Il BENEVOLI attribuisce l'origine dell' *entero-bubo*, ed *oscheocele* al rilassamento del mesenterio.

(*a*) In un uomo ricoverato nello spedale di S. Gioanni, a cui è stata fatta l'*operazione della bubonocele* dopo una grave caduta, si trovarono gl'intestini senza sacco, e il peritoneo rotto.

(*b*) Per ispiegare, come le acque dell'*ascite* in questa osservazione del BENEVOLI abbiano potuto passare dall'addomine nello scroto, bisogna supporre, o che fossero raccolte in qualche *idropisia particolare* tra il peritoneo, e i muscoli dell'addomine, non già nell'ampia cavità dentro il sacco dello stesso peritoneo, oppure che vi fosse un'*idrocele congenita*, o il sacco d'un'*ernia ordinaria* ridotta, il che pare indicato dall'ampiezza, che avea acquistato l'anello in-

in quell'*ernie*, nelle quali paſſa l'omento, non vi paſſano però ſempre gl'inteſtini, quantunque egualmente facile, ed aperta ſia a queſti, come a quello, la ſtrada. » L'ernia inteſtinale » (*ſegue lo ſteſſo* BENEVOLI) in tutt'i ſog- » getti principia con un piccolo tumore nell'in- » guine, non già in ognuno nella ſteſſa ma- » niera, o con eguale proporzione creſce, e » ſi avanza; conciofſiachè in taluni (ed in- » tendeſi ſolamente parlare di quelli, che mai » alle loro ernie non uſarono alcun riparo) » per lunghiſſimo tempo, per l'intero corſo » talvolta della loro vita, non oltrepaſſa gli » anguſti confini dell'inguine, conſervandoſi » ſempre in qualità di bubonocele; in altri poi » più o meno diſcretamente nello ſcroto ſi » avanza, ed in qualcheduno in breve tempo » in tanta mole ſi eſtende, che buona parte » degl'inteſtini nello ſcroto fa cadere. Ora, » *dimanda l'Autore*, donde mai una sì ſtrava- » gante differenza provviene? Certo ſi è, *ri-* » *ſponde egli*, che eſſa non può già dipende- » re dalla maggiore, o minore reſiſtenza delle » parti interne, che in tutti gli uomini ſono » del pari laſſe, e cedenti; e nè tampoco un » tale divario ſi può attribuire alla diverſa aper- » tura dell'anulo inguinale, la quale, eſſendo » capace di permettere l'eſcita ad una porzio- » ne d'inteſtini, ſarebbe altresì in grado di » concederla ad un'altra ſenza comparazione » maggiore; poichè, eſſendo gl'inteſtini lubri- » ci, continui, e facili a complicarſi, o a re- ſtrin-

Argomenti addotti in pruova di queſta ſua opinione.

---

guinale, o infine che le ſteſſe acque *aſcitiche* abbiano ſpinto affoggia di ſacco il peritoneo nello ſcroto, oppure, che il collo della tunica vaginale del teſticolo ſiaſi riaperto per la macerazione indottavi dalle acque aſcitiche.

» ſtringerſi con grande agevolezza, dopo gli
» uni eſcirebbero gli altri; ſicchè queſta diffe-
» rente maniera di creſcere, e di avanzarſi
» l'ernia inteſtinale più in un ſoggetto, che in
» un altro, non ad altra più confaccente ra-
» gione ſembra, che ſi poſſa aſcrivere, quan-
» to al differente grado della rilaſſazione fattaſi
» nel meſenterio; per cui, venendo egli pro-
» lungato poco, molto, o moltiſſimo, altresì
» l'ernie ſi facciano picciole, grandi, e maſſi-
» me. E come noi attribuiſchiamo la maggio-
» re, o minor mole delle altre procidenze alla
» diverſa, e correſpettiva rilaſſazione de' loro
» ligamenti, dovremo parimenti aſcrivere la
» differente mole dell'ernie, che è quanto il
» dire delle procidenze inteſtinali, al diverſo
» grado del rilaſſamento fattoſi nel meſente-
» rio, ch'egli è il ligamento degl'inteſtini ».
Sin quì il BENEVOLI. E certamente, ſe l'allungamento del meſenterio, non è la perpetua cagione dell'*ernie inteſtinali*, ne è almeno la frequentiſſima; dappoichè nella maggior parte degli *ernioſi* poſſiamo oſſervare, non eſſerſi prima dilatati gli anelli, perchè vi poteſſero paſſare gl'inteſtini, e l'omento, ma queſti ſteſſi averli dilatati col proprio sforzo, che vi facevano per paſſare; il quale, ſe ha dovuto eſſere continuo, e ſempre della ſteſſa parte d'inteſtino, biſognava certamente, che la parte corriſpondente del meſenterio foſſe allungata. In fatti quante volte oſſerviamo, che il primo dolore, o riſentimento dell'*ernia* è ſtato alla regione lombale, dove ſta la radice del meſenterio?

Altri addotti dal BERTRANDI in conferma dell' opinione del BENEVOLI.

636. Queſto allungamento era già ſtato indicato dal WARTHON nel cap. XI. della ſua *Adenografia*, ove dice: » mollities, & laxitas » hu-

Prima del BENEVOLI il WARTHON parlò di quel rilaſſamento.

» hujus partis (*cioè del mesenterio*) in hernia
» intestinali frequenter cernitur; usque adeo
» enim laxatur mesenterium, ut permittat in-
» testinum sibi appensum, quod intra orbitam
» suam coercere debuerat, in scrotum delabi; »
e quando l'intestino, o l'omento siano discesi,
ivi essendo rattenuti, sempreppiù potranno trar-
re il mesenterio, sicchè l'*ernia* si faccia mag-
giore. Il TACCONI (*a*) narra di un'*ernia* gran-
dissima fatta dall'intestino colon caduto nello
scroto, col quale, essendo anche stato tratto
l'omento, questo abbia sofferte distensioni sì
continue, che, finalmente separatosi dal ventri-
colo, sia restato aderente all'intestino nello
scroto. Osserva egli, che non abbia dovuto
succedere *emorragia* dai vasi *gastro-epiploici*,
perchè siansi chiusi come si allungavano.

Osservazione del TACCONI di un'*ernia scrotale* particolarissima.

637. Quando l'*ernia* è *inguinale* fatta sola-
mente dall'intestino, il *tumore* è renitente,
emisferico, posto immediatamente sopra l'osso
del pube, facilmente cede, e si vede rientrare
nell' addomine, quanta poca pressione vi si
faccia. Se il malato sta ritto in piedi, e tossi-
sce, vedesi il *tumore* farsi più prominente, e
forse anco crescere (*b*); per lo più nella giaci-
tura supina svanisce affatto, ma ritorna, quan-
do quegli si rialza. Sentesi la convessità dell'in-
testino, ma liscia, ed eguale, quando una so-
la parte del canale vi si presenti, cioè l'*ernia*
sia

Segni dell' *entero-bubonocele*.

(*a*) Nella sua utilissima opera intitolata, *CAJETANI TACCONI de nonnullis cranii, aliorumque ossium fracturis, eorumque conjunctione, itemque de variis herniis quibusdam dissertationes. Bonon. 1751. in 4.*

(*b*) Stando ritto soffre per lo più una distensione dolorosa, che si estende fino alla coscia, la quale nasce dalla *fascialata*, che viene ad impiantarsi anche nell'anello: cessa quella distensione, quando il malato sta coricato colle cosce piegate.

sia *incompita* (591); che se una maggior porzione vi discende, può anco distinguersene la piegatura ad ansa. Se l'intestino è disceso nello scroto, si tocca la lunghezza del canale ora ricascante, ora piena, ora maggiore, ora minore, secondochè egli è vuoto, oppure disteso da aria, o da altre materie; e secondo queste diverse circostanze si può più, o meno difficilmente respingere verso l'anguinaglia, e farlo rientrare nell'addomine.

Dell'*entero-oscheocele*

638. L'*ernia* fatta dall'omento è più molle, e meno elevata, facilmente si appiattisce, e si dilata, suole anco essere più lubrica, e più scorrevole; » numquam in scroto (*dirò con* » CELSO *lib.* VII. *cap.* XVIII.) tumor tolli- » tur, sive incdia fuit, sive corpus huc, il- » lucve conversum, aut alio quovis modo » collocatum: itemque si retentus est spiritus, » non magnopere increscit.

Dell'*epiplo-bubo*, ed *oscheocele*.

639. Nell'*entero-epiplocele* sonvi insieme congiunti i segni dell'una (637.), e dell'altra (638.) *ernia*, e quantunque nella giacitura supina colla pressione sia per lo più facile il farne la ricomposizione, vi rimane però quasi sempre, se l'ernia è *scrotale*, un qualche tumore: nell'ernia *scrotale*, sia *semplice*, o *composta*, quasi sempre si distingue il testicolo, il quale si trova dietro, e sotto di essa.

Dell'*entero-epiplocele*.

640. La *bubonocele*, come dicemmo (588.), è più frequente negli uomini, che nelle donne, ed in queste di rado discende tanto in basso, come in quelli: appena suol giungere fino al braccio ascendente dell'ischio, facendo un tumore o insù lateralmente al monte di Venere, quando le parti fuoruscite si arrestano in vicinanza dell'anello, o allungato più in giù contro le labbra della vulva, se sono calate fin contro quell'osso: la natura dell'*ernia*

Come queste *ernie* si conoscano nelle donne.

poi,

poi, se sia *enterocele*, *epiplocele*, o *entero-epiplocele*, si distinguerà pei segni quì sopra esposti (637.. 638., e 639.).

Osservazioni circa l'*ernie scrotali*.

641. Quando l'*ernia* è solamente *inguinale*, rientrando l'intestino, o l'omento, o amendue nell'addomine, suole anco rientrare il sacco; di rado però ciò accade, quando è una *oscheocele*; imperciocchè allora esso sacco ha per lo più contratta aderenza col cordone de' vasi spermatici, sicchè, anco ricomposte le parti fuoruscite, se ne sente la crassezza, e se ne distinguono le pieghe. La dilatazione dell'anello è sempre proporzionata al volume dell'*ernia*, ed è sempre maggiore (tutt'altre cose uguali), quando è una *enterocele*, che quando è l'*epiplocele*: se ne trova sempre scostata più la colonna inferiore, la quale si tocca più bassa, e inclinata verso la coscia, ed essa colla prossima parte dell'aponeurosi suole formare come un semicanale, dentro cui si appoggiano, e scorrono le parti fuoruscite. Nelle grandissime *oscheoceli* il pene si trova come nascosto nello scroto, che appare come una *verruca*. Ne abbiamo storie di così grandi, che sembravano contenere tutti gl'intestini, discendendo esse sino alle ginocchia, ed anche più basso. Io ne ho veduta una in una persona notissima in questa Città, la quale avea due piedi, ed otto once di diametro trasverso, l'addomine era sì appiattito, e vuoto, che si poteva sentire la pulsazione dell'arteria aorta contro le vertebre.

Quando, e come si facciano *aderenti*.

642. L'*ernie dello scroto* grandi, e fatte da qualche tempo quasi sempre sono *aderenti*, sicchè non si possono più ricomporre, o poca parte è quella, che può rientrare. Se è un' *entero-epiplocele* (639.), le parti fuoruscite sogliono essersi fatte aderenti anco tra di se,

non

non che col facco, e queſto diventa ſempreppiù ſpeſſo; perchè ſopra di eſſo ſi appiattiſcono, e ſi condenſano i foglj della proſſima cellulofa, ſicchè la ſua bocca diventa continua, e aderente alle colonne dell'anello; che nulla più vi ſi può diſtinguere.

Da quali inteſtini poſſano eſſere formate le *bubonoceli*, e le *oſcheoceli*.

643. L'*inteſtino ileon*, come più vicino d'ogni altro all'anello, è quello, che fa per l'ordinario la *bubonocele*, e l'*oſcheocele inteſtinale*; queſte *ernie* però poſſono anco eſſere fatte dal *digiuno*, dal *cieco*, e dal *colon*, come già ſi è detto (636.) (*a*): e qualche volta medeſimamente dall'*appendice vermicolare* del *cieco*, o da *appendici* ſtraordinarie volgarmente dette *digitali* dell'*ileon*, o del *digiuno*; queſte ultime *appendici* non ſono tanto rare: io ne ho vedute della lunghezza di tre, o quattro dita traſverſe (*b*). L'ILDANO è forſe ſtato il primo a deſcrivere un'*ernia* fatta da una conſimile *appendice* (*c*). Il LITTRE poi nell'*Accad. Reale delle Scienze di Parigi anno* 1700. *pag.* 300. narra di averne trovata per la prima volta una nella parte ſiniſtra dello ſcroto, cagionata per un' eſter-

Opinione del LITTRE circa l'origine delle *ernie* fatte da *appendici digitali*.

(*a*) Varie altre oſſervazioni ſe ne poſſono leggere nel POTT, il quale è di ſentimento, che quaſi ſempre la difficoltà, o l'impoſſibilità di ridurre un'*ernia ſcrotale*, naſcono dalla preſenza di queſte inteſtina groſſe. Ved. *Œuvr. chirurgic. de* POTT *tom.* I. *pag.* 299., e 322. *e ſeg.*, e leggaſi ſopratutto l'oſſervazione inſerita a *pag.* 327. n. (*a*).

(*b*) Nel cadavere di un fanciullo morto per una febbre bilioſa noi ne abbiamo trovata una appeſa all' *ileon* lunga tre buone dita traſverſe, che terminava con due, o tre piccole eminenze in una punta incurvata.

(*c*) Il RUISCHIO *Theſaur. anatom.* VII *pag.* 43. deſcrive un'*ernia* fatta da una ſimile appendice dell'ileon della lunghezza di circa tre dita traſverſe, e della groſſezza del pollice.

esterna violenza cinque anni prima, in un uomo morto improvvisamente, e una seconda nella parte destra in un altro, che era morto di febbre maligna: queste *appendici* erano aderenti, con alcune eminenze nella loro superficie, dipendenti dalle materie in esse contenute, che ne aveano inugualmente distese le pareti. Egli pensa, che tali *appendici* mai non si trovino nello stato sano appese alle intestina, mentre stanno nella propria loro sede; ma le crede formate sempre, e poi sempre dall'allungamento della metà del diametro di un pezzo d'intestino, presentatosi contro l'anello inguinale, o contro qualunque altra apertura naturale, o preternaturale; in una parola altro non sarebbero che un'*ernia imperfetta* (591.); questa sua conghiettura è ingegnosa, e forse anco possibile; le *appendici* però furono più d'una volta osservate senza il menomo sospetto d'*ernia*.

Come la *bubonocele*, e l'*oscheocele* si distinguano prima dal testicolo arrestatosi all'inguine, poi dal *bubone*; e finalmente dall'*ernie false* dello scroto.

644. La *bubonocele* negli uomini è stata qualche volta confusa col testicolo non ancora disceso nello scroto, ed arrestatosi all'inguine: per non cadere in un errore così massiccio, bisogna sempre esaminare la cagione, e il modo, col quale il *tumore* è stato prodotto, indi combinare i segni già descritti dell'*ernia sciolta*, o *aderente* (*dal n.* 637. *al* 643.), osservando sopratutto, se nello scroto sonvi i due testicoli. Nelle donne la *bubonocele* un po' allungata (640) può essere confusa col *bubone*; ma delle differenze, che fanno distinguere queste due malattie, parleremo nel paragrafo dell'*ernia crurale* (653.). La *bubonocele*, e l'*oscheocele* possono anco essere congiunte coll'*idrocele*, colla *sarcocele* (579.), colla *varicocele*, e colla *cirsocele*, e perciò rendersi il *diagnostico* della malattia assai confuso, e difficile; bisogna in questi casi, aver sempre presenti i segni, che ne'

pro-

proprj luoghi abbiamo addotti di quell'*ernie false*, e combinargli insieme con quelli dell'*ernie vere*.

Maniera di ricomporle, quando sono *libere*.

645. L'*ernie inguinali*, e qualche volta anche le *scrotali* sogliono essere così mobili, e tanto scorrevoli, che i malati per lo più le ricompongono da se soli. Quando qualche poca resistenza si provasse, si farà coricare il malato supino colle ginocchia piegate, colle natiche po' poco elevate, coi lombi, e col petto indietro, e col capo piegato in avanti: s'ella è una *oscheocele*, si alzerà lo scroto verso il pube, ed a poco a poco leggermente pigiandolo dal basso in alto, si farà ascendere l'intestino, o l'omento verso l'anello, e come rimane vuota una porzione dello scroto, questa si stringerà con una mano, perchè le parti non possano nuovamente discendere. Portate esse parti contro all'anello, si muovono leggermente ad un lato, ed all'altro, poi successivamente si spingono dal di fuori indentro verso la linea bianca (641.): s'ella è una semplice *bubonocele*, basteranno queste ultime pressioni, e muovimenti.

Osservazioni circa l'applicazione del *brachiere*.

646. Quando siasi ricomposta l'*ernia*, si dee immediatamente applicare la *cintura*, ossia il *brachiere*, tenendo la mano di piatto sull'anello, e avvertendo, che di bel nuovo le parti non isdrucciolino, o che non siano perfettamente rientrate. L'omento suole più facilmente ricadere, ed ingannare, restando appiattito, e disteso sotto la mano, che comprime; perlaqualcosa è sempre necessario nell'*epiplocele*, e nell'*entero-epiplocele* di pigiare la cute contro l'anello, anzi introdurvi, ed appoggiarvi il dito, per essere sicuri, che niente più possa escire. Il *brachiere* si stringerà quanto basti, per chiudere il passaggio alle parti, e si dovrà portare

tare coſtantemente: col continuo uſo di queſto i fanciulli, ed i giovani poſſono guarire radicalmente, quando l' *ernia* ſia nè molto grande, nè di lungo tempo, di rado gli adulti (a).

647. Quando l' omento continua a calare, (e possiamo poco, o nulla fidarci della *cintura*), lo che ſovente ſi oſſerva in pratica, " conviene valerſi (*dice il* BENEVOLI (b)) » di un *ſoſpenſivo*, il quale comprendendo, e » ſor-

---

(a) Si avverta ſopratutto, che la *pallottola* non comprima il cordone ſpermatico, ciò che cagiona atroci dolori, gonfiezza a detto cordone, e al teſticolo.

(b) *A pag.* 20. della ſua *Opera* tante volte *citata*. Il GONZIO a pag. 180. del ſuo Trattato *de herniis* è dello ſteſſo ſentimento del BENEVOLI, raccomandando però di trattenere l' omento fuoruſcito il più vicino, che ſi può dell' apertura, che l' ha laſciato uſcire, ſenza mai farne la ricompoſizione, che vuole, che ſi laſci alla natura. Le frequenti, e ruvide compreſſioni, che ſi fanno all' omento nel ricomporlo ogni volta che diſcende, ſono cagione, che eſſo divenga gonfio, e duro; ond' è, ch' eſſendoſi poſcia ricompoſto, nè eſſendone più accaduta la diſceſa, abbia qualche volta col ſuo volume, e peſo, o per l' infiammazione, e corruzione ſuccedutane, compreſſe, e guaſte le viſcere, che toccava, e ſiane finalmente accaduta la morte con tutt' i ſegni di un' *ernia ſtrangolata*, la quale pure più non eſiſteva eſternamente. Fra l' incertezza di sì gravi accidenti v' ha perſino chi propone l' operazione, per recidere, o legare il pezzo d' omento, che trovaſi fuori del ventre. Ma ſe la porzione fuoruſcita è così grande, che ſia molto maggiore di quella, che rimane nella cavità, facendoſi queſta aderente all' anello, obbligherà il malato, guarito che ſia dell' operazione, a camminare, e a ſtare ſempre rannicchiato, o a ſoffrire diſtrazioni nel ventricolo con nauſee, e vomiti, ſe per iſtanchezza vuole cangiare una tale ſituazione. Sarà ſempre meglio adunque, in vece di fare queſta operazione, di ſoſtenere l' ernia col *ſoſpenſivo*, come conſigliano i due lodati Scrittori.

» sorreggendo l' ernia fatta, l' omento, che la » costituisce, più non faccia col suo peso o » distrazione, o stiramento al rimanente di esso » omento, che si racchiude dentro l' addomi- » ne; onde liberato questo dalla divulsione, » che soffriva da quello, può corrugarsi, e » pur rimettersi nel proprio antico tuono, col » ritirare a se, e dentro dell' addomine quella » porzione, che formava l' ernia, e che sor- » retta viene dal sospensivo; ed in questa ma- » niera, *dice egli*, di aver vedute guarire molte, » e molte ernie omentali, ciò, che per altro » verso non era stato possibile di ottenere; e » se in questo caso si vuole usare la cintura » col bottone, sia questo men duro, che non » possa sì fortemente comprimere l' omento, » quando pure sdrucciolasse, e siavi sempre » unito insieme anco il sospensivo (*a*). " Questa

Pratica del BENEVOLI circa la cura delle *epiplo-celi scrotali.*

(*a*) I *brachieri* destinati per la *bubonocele* debbono essere composti, come tutti gli altri (596.), della *cintura*, della *pallottola*, dello *scapolare*, e della *sottoscia*, alle quali parti nella *oscheocele*, e in certi casi particolari si aggiunge il *sospensivo*. Nell' *ernie* de' fanciulli sono sufficienti i *brachieri* fatti di tela, purchè se ne abbiano varj, per poterli cambiare tutti i giorni, acciocchè bagnati dall' orina, e imbrattati dalle materie fecali loro non escorino la tenera pelle; e questi stessi possono bastare per quelle persone, ancorchè adulte, che non corrono obbligo di fare alcun violento esercizio. La *cintura* debb' essere larga, più, o meno rimborrata, secondo che il soggetto è magro, o grasso: la *pallottola* molle, ed elastica, non troppo grande, nè troppo piccola; nel primo caso appoggiando di troppo sulle parti vicine, meno comprime la circonferenza dell' anello, e le viscere facilmente ne scappano; nel secondo caso parte dell' anello rimanendo senza compressione, per quella egualmente si rinnova l' ernia. Ma perchè la bontà del *brachiere* consiste nel fare una costante, e sempre uguale pressione in qualsivoglia attitudine del

ſia ſteſſa faſciatura conviene, quando, di qualunque ſpezie ſia l' *ernia*, ella è fatta *aderente*, ſicchè non ſia poſſibile di ricomporla, o così grande colle ſtrade, per le quali ſi è fatta, così

---

corpo, e in qualunque muovimento, ſonoſi perciò, come ſi è già detto (620.), inventati i *brachieri elaſtici*, la cui cintura unita, o diſgiunta, ſemplice, o doppia è fatta da una lamina elaſtica di ferro, rimborrata a dovere; queſta lamina, acciocchè mantenga più eſattamente in ſito il *bottone*, debb' eſſere larga, ed abbracciare più dei due terzi della circonferenza delle anche: eſſo *bottone* è compoſto di due lamine pur di ferro con una molla in mezzo fiſſa alla faccia interna della lamina anteriore, ed incaſtrata in una cavità corriſpondente alla poſteriore: per mezzo di queſta molla la preſſione, che fa il *bottone*, è ſempre proporzionata alla preſſione, che fanno i viſceri contro di eſſo, e alle diverſe attitudini, e moti del corpo. Lo ſteſſo effetto ſi ottiene con un ſemplice *bottone* unito ad una cintura di ferro, o d' acciajo piegata in modo, che, mentre cinge il corpo, comprime il bottone contro l' apertura dell' ernia. Il *brachiere* diceſi *ſemplice*, ſe ha una ſola *pallottola*, *doppio*, ſe ne ha due; e il *doppio brachiere* conviene non ſolamente, quando v' è la *bubonocele* a tutte e due le anguinaglie, ma ancora qualche volta eſſo è neceſſario, per mantenere in perfetto equilibrio tutta la faſciatura. La deſcrizione, e la figura di una *faſciatura elaſtica* per la *bubonocele* ſi può vedere nel *primo Tomo dell' Accad. di Chir. a pag. 697.* inventata dal DE-LAUNAY; altre ſe ne veggono migliorate dal MARTIN nel *III. Vol. della ſteſſa Accademia*, ed altre dal CAMPER. Neſſuno però ha tanto perfezionato queſta parte meccanica della cura dell' *ernie*, che il GEOFFROY, il quale in due *Diſſertazioni* preſentate alla Reale Accademia delle Scienze di Parigi, e che ſono ſtate inſerite tra quelle *des Savans étrangers*, ha dimoſtrato tutt' i cangiamenti poſſibili ad accadere alla *pallottola* ſia pel difetto della *pallottola* medeſima, che della conformazione del corpo dell' ammalato, o della coſtruzione, e applicazione della *cintura*, e delle altre parti della faſciatura coi mezzi neceſſarj per rimediarvi.

così rilassate, ed ampie, che, quantunque facilissimamente si ricomponga, colla stessa facilità ritorni, nè possa altrimenti essere contenuta.

Segni dell' ernia *infiammata*, o altrimenti *strangolata*.

648. Quando colle debite compressioni, e cogli altri mezzi sovraccennati (645.) non siasi potuto ricomporre un' *ernia* recente, non aderente, nè di gran volume, anzi le parti fuoruscite siano tese, gonfie, ed infiammate, con dolori, e gonfiamento di ventre, nausea, vomito, e impedita escrezione delle fecce, convengono allora le *cavate di sangue* dal braccio, e dalle vene emorroidali, proporzionate all' età, e al temperamento dell' ammalato, non meno che alla veemenza di quegli accidenti, i *clisterj ammollitivi*, le *fomentazioni*, e i *cataplasmi* della stessa natura sull' addomine, e sull' *ernia*. Che se que' sintomi procedono piuttosto da aria sparsa nell' intestino fuoruscito, che da infiammazione, il che si conghiettura dalla tensione elastica del tumore, e del ventre, e dal rumore, che fa la stessa aria nello scorrere dentro il tubo intestinale, in vece degli *emollienti* si useranno i *clisterj*, le *fomentazioni*, e i *bagni discuzienti*, e *carminativi*, e in questo caso si provò grandissimo vantaggio dal *fumo di tabacco* introdotto per l' ano. Qualche volta non v' ha nè aria, nè infiammazione nell' *ernia*, e la difficoltà di ricomporla dipende da una contrazione spasmodica, che fa stringere i passaggj: bisogna in tal caso somministrare gli *antispasmodici interni*, gli *anodini*, e gli *stupefacienti topici*, quali sono le *fomentazioni*, e i *cataplasmi* fatti col *decotto di foglie*, *fiori*, e *semi di jusquiamo*, di *verbasco*, di *solano ortense* colla *farina di linseme*; v' ha chi propose persino l' applicazione sul tumore del ghiaccio, o dell' acqua fredda, nè si può negare,

Cura.

 che

che in certi casi non abbia giovato. *Quidam etiam alvum ducunt*, scrisse CELSO lib. VII. cap. XX., *id deducere aliquid in scrotum potest, educere ex eo non potest*; onde bisognerà astenercene, finchè le viscere siano ricomposte. Se questi mezzi poi sono inutili, egli è segno, che qualche grave ostacolo, e forse invincibile si trova o intorno all' anello, o al sacco medesimo, o alle parti smosse, e prima che queste si cancrenino, massime se già accadono vomiti di materie fecali, singhiozzo, ec., si dovrà senza procrastinazione fare l' operazione, come insegneremo nel *Trattato delle operazioni*; dove pure parleremo dei diversi metodi, che sono stati proposti per la cura radicale di queste *ernie*, ancorchè non siano *incarcerate* (*a*).

Quando si debba fare l'*operazione*.

649. Nè, se que' sintomi durano (648.), dobbiamo astenerci dal fare l' operazione, perchè il malato continui ad evacuare le materie fecali, come se non vi fosse strangolamento: egli è segno allora, se è una *entero-bubonocele*, che l' *ernia* è *incompita*, cioè che resta pigiata all' anello solamente una porzione delle pareti dell' intestino, senza che sia interrotta la libertà

Segni dell' *ernia incompita*, o fatta da un'*appendice digitale*.

(*a*) Il MONRO ne' Saggi d' Edimborgo (*Tom. V. pag.* 359.), e dopo lui il GOURSAUD (*Acad. de Chir. Tom. IV. pag.* 247.) con ragione avvertiscono, che qualche volta la cagione dello strangolamento dipende piuttosto dalla quantità, e dalla durezza delle materie fecali contenute nell' intestino, che da infiammazione, o altra causa: dicono conoscersi questa causa dagli accidenti, che comparvero più lentamente, dalla indolenza del *tumore ernioso*, e degl' integumenti, che lo coprono. In tal caso poco giovano le cavate di sangue; convengono anzi la debita situazione della parte, le appropriate, e ripetute compressioni, e persino i semicupj oleosi. L' operazione può essere ritardata senza pericolo.

tà del canale dal ventricolo all' ano, oppure, sia essa una *bubonocele*, o una *oscheocele*, ch' ella è fatta da un' *appendice digitale*, oltre che potrebbe essere una *epiplocele strangolata*. Il LITTRE nel *luogo citato* (643.) dice, che i segni dell' *ernia strangolata*, quando è fatta da una tale appendice, sono, che il malato rende, come in istato sano, gli escrementi per l' ano; che per lo più non v' è singhiozzo, essendovi però, come nelle *ernie ordinarie*, il vomito, che di rado è di materie fecali: il ventre del malato non è teso, nè gonfio, ed il tumore, oltre che fassi in più lungo tempo, non mai diventa così grande, sia esso all' inguine, o nello scroto, e finalmente il dolore, l' infiammazione, la febbre, e tutti gli altri accidenti più tardi, e con minor violenza si manifestano.

Dell' ernia crurale.

§. V.

Da quali parti possa essere fatta l' ernia crurale.

650. Abbiamo detto (585.) nominarsi *ernia crurale*, o *merocele*, quando l' intestino, o l' omento, o amendue insieme, l' utero, o la vescica sono usciti dall' addomine, con essere passati sotto l' arco crurale. Dell' *ernia crurale* fatta dall' utero parleremo altrove (*a*), e quì appresso di quella fatta dalla vescica; ora parleremo soltanto di quella, che è fatta dall' intestino, o dall' omento. Come nella *bubonocele* (643.), così nell' *ernia crurale* quasi sempre trovasi l' *intestino ileon*; sonosi però talvolta anche trovati il *cieco*, il *colon*, o *ap-*pendici

(*a*) Nel *Trattato dell' arte di ostetricare*.

pendici digitali (*ibid.*), e l' *ernia imperfetta* (591.) è molto più frequente quì, che in ogni altra regione dell' addomine.

Suoi segni generali.

651. Il *tumore* nell' *ernia crurale* sempre si vede più lungi dallo scroto negli uomini, e dal pettignone nelle donne di quel, che si osservi nella *bubonocele* (634.), esso trovasi più al lato esterno dell' inguine sotto quella parte, dov' è l' arco crurale, e sopra gli stessi vasi crurali (*a*), quasi alla parte non tanto interna, che anteriore della coscia, poco sotto la spina anterior superiore dell' osso ilio: suol anche essere trasversalmente più largo, che in quell' *ernia*, che si fa per l' anello inguinale, e di rado cresce ad un sì grosso volume, come la *oscheocele*.

Perchè sia più frequente nelle donne.

652. Quest' *ernia* suole più frequentemente accadere alle donne, che agli uomini, perchè quelle hanno le ossa del pelvi più ampie, e rivoltate in fuori (vedasi il *cap. primo dell' arte di ostetricare*), e conseguentemente l' arco crurale più lungo, e più lasso (*b*). Se l' *ernia* sia fatta dall' intestino, o dall' omento, o dall' uno, e dall' altro, si conosce per quegli stessi segni, che abbiamo dati della *bubonocele* (637. 638., e 639.)

Come si distingua dal *bubone*.

653 L' *ernia crurale* è stata qualche volta confusa col *bubone*, perchè le ghiandole inguinali trovansi veramente al di quà del legamento del FALLOPPIA, e attorno i vasi crurali, precisamente nel sito, per dove presentansi le viscere fuoruscite (650.); ma si distinguerà pei

(*a*) Il POTT (*Tom. I. pag. 291.*) fa osservare, che i vasi crurali stanno al lato esterno del tumore erniofo, ma non sotto.

(*b*) Aggiungasi, che l' anello in esse è molto più stretto.

pei segni proprj dell' *ernia*, e del *bubone* (91., *e seg.*); quelle ghiandole essendo sparse fanno per lo più un *tumor* duro, e bernoccoluto, diversissimo dal *tumore* elastico, e cedente fatto dall' intestino, dal molle, e scorrevole fatto dell' epiploon.

Cura.

654. La cura dell' *ernia crurale* non è differente da quella della *bubonocele* (645. 646. ec.); la fasciatura debb' essere la stessa; solamente la *pallottola* per l' *ernia crurale* sarà men lunga, e con un margine, che si adatti alle spine anteriori dell' osso ilio, e alla piegatura dell' inguine; altrimenti se colla punta appoggia contro i muscoli della coscia, facilmente le viscere in quel tempo usciranno, ed inutile, o forse anche pericoloso si renderà l' uso del *brachiere*.

Sin quì il BERTRANDI; *quel che segue, è tutto nostro supplemento.*

Dell' ernie del perineo, del foro ovale, della vagina, e dell' incavatura sacro-ischiatica.

§. VI.

Breve descrizione anatomica necessaria all' intelligenza di queste *ernie.*

655. L' intestino ileon occupa colle sue circonvoluzioni non solamente le parti laterali della regione ombilicale, e le regioni iliache, ma anche la parte superiore del pelvi detta da qualche Anatomico il *gran pelvi*, mentre l' altra porzione di esso pelvi, che trovasi al di sotto del coronamento, è chiamata il *piccolo pelvi*. Il peritoneo, che ha tappezzato la faccia interna de' muscoli dell' addomine, giunto

al margine ſuperiore del pube, ſi ripiega alquanto tra eſſo pube, e la veſcica urinaria, poi ſi ſtende, e ſi allarga dal davanti indietro ſul fondo di eſſa veſcica, per quindi negli uomini ripiegarſi in giù tra la faccia poſteriore di queſto ſacco, e l' anteriore dell' inteſtino retto; da dove nuovamente aſcende, per iſtenderſi dinanzi ai muſcoli pſoas, e alle vertebre lombali, che laſcia dietro di ſe, come pure gli ureteri, i reni, i vaſi ſpermatici, gli emulgenti, l' aorta, e la vena-cava. Nelle donne poi dal fondo della veſcica cala tra eſſa, e la faccia anteriore dell' utero, donde riaſcende a coprire il fondo di eſſo utero, per nuovamente diſcendere tra queſto, e l' inteſtino retto, e poi di bel nuovo aſcendere, come ſi è detto negli uomini.

Per quali parti l'inteſtino ileon poſſa calare nel fondo del pelvi.

656. Da queſta deſcrizione ſi vede, che il peritoneo dal pube all' oſſo ſacro fa una ſpezie di diaframma, che ſepara l' ampia cavità dell' addomine, che contiene le inteſtina, da quella del pelvi, in cui ſono contenute la veſcica, la matrice, e l' inteſtino retto; ma nello ſteſſo tempo ſi vede, che queſto diaframma fa delle doppiature più, o meno ampie, e più, o meno laſſe, tra le cui lamine non è impoſſibile, che venga ricevuto l' inteſtino ileon, il quale, dilatate eſſe lamine, e calato nel fondo del *piccolo pelvi* (655.), può formare in queſta regione un' *ernia*, che faccia maggior, o minor *tumore* all' eſterno. Due ſono negli uomini gli ſpazj corriſpondenti alle accennate duplicature capaci di permettere la formazione dell' *ernia*, uno è quello, che trovaſi tra la faccia interna del pube, e l' anteriore della veſcica; l' altro tra la faccia poſteriore di queſto ſacco, e l' anteriore dell' inteſtino retto. Nelle

donne,

donne, oltre questi due spazj, ven' ha un terzo tra la vescica urinaria, e l' utero.

Come si faccia l' *ernia del foro ovale*.

657. Supposto adunque, che l' *intestino ileon* siasi per qualunque cagione insinuato tra le due lamine della piccola piega del peritoneo posta tra l' arco del pube, e la vescica urinaria, ivi potrà formare l' *ernia*, che dicesi *del foro ovale*. Egli è vero, che questo foro è in massima parte chiuso dai due *muscoli otturatori, esterno, e interno*, da una membrana aponeurotica estesa sopra l' *otturatore interno*, e dai muscoli *elevatori dell' ano*; ma si sa, che verso il suo margine superiore restavi uno spazio obbliquo, corrispondente a una piccola sinuosità dell' osso ischio, il quale spazio non è coperto da quelle parti, perchè dà passaggio a vasi sanguigni, e nervi. In questo spazio pertanto, dove mancano i muscoli, e quella membrana, si può a poco a poco insinuare l' intestino col già rilassato peritoneo, e formare un *tumore*, che si manifesta visibilmente all' esterno.

Storia di quest' *ernia*.

658. De' primi a osservare quest' *ernia* è stato il Chirurgo ARNAUD de RONSIL, che ne fece parte al GARENGEOT; il DUVERNEY notomizzando un cadavere, la trovò doppia, cioè all' uno, e all' altro foro ovale; il primo a farne menzione in iscritti pubblici è stato il RENEAULME de TARANNE Medico di Parigi nel suo *Trattato dell' ernie* (*a*), il quale però la revoca in dubbio; il lodato GARENGEOT poscia ne diede molte osservazioni nel *luogo citato dell' Accademia di Chirurgia* (601.), e dopo lui tutti ne parlarono, e le osservazioni si moltiplicarono.

659.

(*a*) *Traité des hernies. Paris 1725. in 12. pag. 95.*

Perchè sia più frequente nelle donne.

659. Ella è stata osservata più frequentemente nelle donne, che negli uomini, forse perchè quelle, avendo le ossa innominate più larghe (652.), hanno anche più larga la sinuosità lasciata nel foro ovale dai *muscoli otturatori* (657.); e quantunque sia ordinariamente formata dall' intestino (*ibid.*), vi si è pur anche talvolta trovato l' epiploon.

Segni.

660. Il *tumore* fatto dall' *ernia del foro ovale* mostrasi alla parte superiore, e interna della coscia vicino al perineo negli uomini, contro le labbra della vulva nelle donne: ora egli è globoso, e piccolo, ora più grosso, ed allungato sin verso la metà della lunghezza della coscia. Egli è collocato precisamente tra le due *teste anteriori* del muscolo *tricipite*, e la estremità inferiore del *petuneo*, i quali muscoli, secondo che il *tumore* è più, o meno grosso, sono anche più, o meno scostati. Se l' *ernia* è *strangolata*, il malato sente un dolore in quella parte, che si avanza nel pelvi verso l'inguine, e poi per tutto l' addomine con vomiti biliosi, e persino di materie fecali, v' è stitichezza, ma non tensione al ventre.

Maniera di ricomporla.

661. Per ricomporla si colloca il malato supino, come abbiamo detto per l' *ernia del ventricolo* (605.), per l' *ombilicale* (616.), e per la *bubonocele* (645.): in questo caso però le cosce debbono essere ancor più piegate, e scostate l' una dall' altra, e i lombi più elevati per mezzo di guanciali messivi sotto; poi con leggieri, e alterne pressioni delle dita, dirette obbliquamente, e di basso in alto, si fanno a poco a poco rientrare le parti fuoruscite.

Di contenerla.

662. Rientrate che sono, si applica una pallottola fatta di cenci morbidi contro il vuoto lasciato dall' *ernia*, e sopra questa diverse com-

presse

presse triangolari, e si sostiene il tutto colla fasciatura, detta la *spica semplice* (*a*), che si farà portare per trenta, e più giorni, ordinando all' ammalato di stare ne' primi giorni in letto, e di usare la dieta, e qualche *clistere emolliente*, e *lassativo*. La fasciatura vuol essere rinnovellata ogni quattro, o cinque giorni, non solamente affine di serrarla, se è rilassata, ma anco a fine di togliere ogni succidume, che potrebbe far escoriare, ed infiammare le parti.

Altre fasciature a ciò destinate.

663. Il Sue (*b*) propone un *brachiere* proprio per quest' *ernia*, la cui *cintura* vuole, che sia più forte delle ordinarie, e che abbia il suo punto fisso sulle ossa innominate; vuole, che la *pallottola* sia molle, e nel tempo stesso elastica per mezzo di una molla lunga cinque, o sei dita trasverse. La *pallottola* dee avere due uncini ottusi, collocati in una direzione opposta, ed obbliqua; l' uno di questi uncini, che è verso la parte inferiore della *pallottola*, ha la punta voltata in su, e serve a ricevere la *sottocoscia*; l' altro, che è posto verso la parte superiore esterna di essa *pallottola*, ha la punta rivolta, e ripiegata in giù, e riceve la coda della *cintura*. Il Pipelet (*c*) ha migliorato questo *brachiere* per mezzo di una vite, cui mediante il malato può a piacimento fare, che la *pallottola* più, o meno comprima. Leggetene le descrizioni, e vedetene le figure nelle Opere citate a piè di pagina.

664.

(*a*) Questa fasciatura, ugualmente che la *spica doppia*, saranno descritte nel *Trattato delle malattie delle ossa*.

(*b*) Nel suo *Traité des bandages, & des appareils avec une description abrégée des brayers. Paris* 1746. *in* 12.

(*c*) Nel citato Tomo dell' Accademia di Chirurgia.

Quando, e come si debba fare l' operazione.

664. Il MALAVAL (*a*), il quale vide in una fanciulla un' *entero-epiplocele* pel foro ovale sinistro, potè con molta facilità far rientrare l' intestino, ma non mai l' omento, nè ebbe miglior fortuna l' ARNAUD, a cui il MALAVAL mandò quella fanciulla per essere curata: questi si determinò alla operazione, che eseguì nella seguente maniera. Ridotto l' intestino, fece un' incisione longitudinale agl' integumenti, e scoperto il sacco, l' aperse nella stessa direzione, entro cui avendo trovata una porzione d' omento grossa quanto una noce, che usciva fuori, la tagliò, e colle dita respinse in dentro il rimanente, che non isporgeva; poi medicata la ferita con istuelli, e colla conveniente fasciatura, in poco tempo guarì perfettamente l' ammalata.

Osservazione del BROMFEILD d'una *procidenza intestinale al perineo*.

665. Il BROMFEILD (*b*), nel fare l' operazione della pietra coll' *apparecchio laterale* a un uomo, restò stupito al vedersi un viluppo d' intestino sottile uscire nudo per la piaga fatta agl' integumenti del perineo: questa *procidenza intestinale* (583.) fu prodotta dall' aver egli tagliato col *litotomo* il peritoneo, che separa l' ampia cavità dell' addomine da quella del pelvi (656.), perchè esso peritoneo era stato nel tempo di una violenta inspirazione spinto in un colle intestina verso il fondo del pelvi, coll' essersi insinuato tra la vescica urinaria, e l' intestino retto.

Come quivi si possa fare un' *ernia*, e suoi segni.

666. Questo caso succeduto al BROMFEILD (665.) prova sufficientemente la possibilità negli

(*a*) Così racconta il GARENGEOT nella citata *Dissertazione*.

(*b*) Vedasi il *Trattato delle operazioni* del BERTRANDI capit. della *Litotomia*.

negli uomini dell'*ernia intestinale al perineo*, non essendo per altra parte difficile a capirsi, come per l'accennata cagione, o altra consimile possa l'intestino ileon, e con questo anche l'omento sforzare, e dilatare l'ampia piega fatta dal peritoneo tra la vescica, e l'intestino retto (656.), e discendere sin contro i muscoli, e gl'integumenti del perineo, presentando ivi un *tumore* più, o meno grosso, e allungato dall'ano verso lo scroto, il quale si conoscerà per un'*ernia* dai segni proprj, e caratteristici dell'*ernie*, massime se vi sarà *strangolamento*, cosa però, che accade di rado.

Fasciatura per contenerla.

667. L'*ernia del perineo*, comecchè negata da molti, è stata osservata dal DUVERNEY (*a*), da PIPELET il figliuolo (*b*), e da altri; anzi quest'ultimo descrive un particolar *brachiere* per contenerla: questo, *dice* (*c*), avrà una cintura, come gli altri, con una lamina elastica, a cui un'altra sarà attaccata per di dietro, la quale discendendo in giù, come il gambo di una *fasciatura a T*, abbia però nel luogo, che corrisponde al perineo, una finestra, a cui si adatti un *bottone d'avorio* proporzionato per comprimere l'*ernia*. Sembra, che potrebbe bastare, e che si dovrebbe preferire, perchè più facile a comporsi, meno dura, e meno incomoda, una semplice *pallottola* morbida unita a una *fasciatura fatta a foggia di croce*, i cui estremi anteriori vengano ad annodarsi sopra gl'inguini alla *cintura*, e i posteriori verso l'osso sacro.

Ernia sacro-ischiatica.

668. L'*ernia del perineo* sin quì è stata osservata solamente negli uomini, nè sembra guari possi-

(*a*) (*b*) (*c*) Nel luogo citato dell'Accademia di Chirurgia.

possibile nelle donne per la strettezza del loro perineo; bensì nell' uno, e nell' altro sesso, quando l' intestino, o l' omento, o amendue insieme sono stati spinti nell' uomo tra la vescica, e l' intestino retto, e nelle donne tra la vescica, e l' utero, può anche per questa parte accadere l' *ernia del foro ovale* (657.), oppure la *sacro ischiatica*; così noi nominiamo l' *ernia*, che si fa, quando quelle viscere penetrano sotto l' arco formato dai ligamenti sacro-ischiatici, e dalla grande incavatura dello stesso nome; nelle donne allora dette viscere sonosi insinuate tra le lamine della piega del peritoneo, che trovasi tra l' utero, e l' intestino retto: Quest' *ernia* è stata osservata dal BERTRANDI su due cadaveri sempre dal lato destro (*a*); ma perchè non ne abbiamo ancora i segni distintivi sul vivente, forse perchè sotto la spessezza del muscolo *gluzio maggiore* non è possibile di distinguerne il *tumore*, ci contenteremo di averla accennata. Se però le viscere fuoruscite discendono più in giù di quel muscolo, e del gran trocantere, possono far tumore alla coscia, come nella osservazione rapportata dal VERDIER a *pag.* 2. *del II. Tomo dell' Accademia di Chirurgia*, dove il tumore si stendeva dall' ano fino al polpaccio della gamba.

669. Le donne in particolare sono soggette alla discesa dell' intestino, dell' omento, o di tutte e due insieme, che vengono a far *tumore* contro le pareti della vagina, dalle quali restano esse parti fuoruscite coperte: quest' *ernie* perciò sono state chiamate *entero-vaginali*, *epiplo-*

(*a*) Vedasi la *pag.* 51. *del Tomo primo parte prima*.

plo-vaginali, o *entero-epiplo-vaginali*. Il GARENGEOT, che è ſtato il primo a pubblicare una belliſſima oſſervazione di un' *enterocele-vaginale* da lui veduta in una puerpera, ne ſpiega in queſta maniera la formazione: « Le pa» reti della vagina (*dice egli* (*a*)), continua» mente bagnate dalla naturale umidità del luo» go, e sfiancate nel parto, qualche volta ſi » allargano, e ſi rilaſſano al ſegno, che le po» che fibre carnoſe, onde ſono compoſte, ſco» ſtandoſi, ſi ammaſſano in faſcetti rari, che » laſciano tra di ſe dei larghi ſpazj ſemplice» mente membranoſi, e incapaci di reſiſtere." Non dice però, per qual parte quelle viſcere, che nello ſtato naturale ſono pur tanto lontane dalla vagina, e ſeparatene da un forte tramezzo membranoſo (656.), ſin là arrivino. Nè più chiaramente ſi ſpiega il LEVRET, il quale anzi, narrando una oſſervazione di una ſimile *ernia* fatta dalla porzione del colon, che è ſtata paragonata a una S, laſcia intendere, che tali *ernie* ſi facciano per l' arco crurale (*b*). Ma chiunque voglia riflettere alle tre duplicature, che nelle donne fa il peritoneo tra l' arco del pube, e la veſcica urinaria, tra queſta, e la matrice, e la terza tra la matrice, e l' inteſtino retto (656.), non iſtenterà a capire, che queſte ſono altrettante ſtrade, per le quali quelle viſcere poſſono calare, e venir a far tumore contro le pareti della vagina; per le due ultime però l' *ernia* ſi può fare più facilmente, che per la prima, perchè lo ſpazio ivi è

Come ſi facciano l'*ernie* nella vagina.

(*a*) Nella diſſertazione già citata *ſur pluſieurs hernies ſingulières pag. 707., e ſeg.* del primo vol. dell' Accademia Reale di Chirurgia.

(*b*) *Obſervations ſur la cure radicale de pluſieurs polypes pag.* 154.

è molto maggiore, andando il peritoneo a vestire naturalmente, oltre le corrispondenti facce della vescica, dell' utero, e dell' intestino, anche una buona parte della vagina.

Loro diagnostico.

670. Quì sopra (561. 562.) abbiamo già annoverati alcuni segni, che possono far distinguere l' *ernie* dai *polipi della vagina*, perchè infatti sonvene alcuni comuni all' una, e all' altra malattia, per esempio in tutti e due i casi havvi un *tumore* più, o meno grosso, doloroso, o indolente, la cui base può qualche volta essere più stretta del rimanente, ed occupare qualunque parte della *vagina*. Ma nell' *ernia* toccasi l' orifizio dell' utero posto obbliquamente, perchè esso utero è allora sempre più, o meno inclinato al lato opposto: il *tumore erniofo* trovasi sempre alle parti laterali di quel canale, è cedente, e colla compressione si può fare sparire in parte, o interamente. Nell' *enterocele* per lo più sparisce affatto, perchè l' intestino fuoruscito suol rientrare tutto, facendo in quel tempo sentire un certo gorgoglio: nell' *epiplocele* il tumore è inuguale, non duro però, ma lubrico, e scorrevole, e permanente, perchè quasi mai non è possibile di farne la riduzione: nell' *entero-epiplocele* esso tumore è in parte liscio, uguale, e cedente, e in parte disuguale, e lubrico, e, comprimendolo, diminuisce di volume, ma non isvanisce affatto. L' *ernia*, da qualunque viscera sia essa fatta, da principio sempre occupa, come si è detto, le parti laterali, e superiori della vagina; col tempo poi, se non vi si mette riparo, riempie tutto il canale, ed esce medesimamente fuori della vulva, distendendo l' uno, o l' altro delle grandi labbra. Soffre l' ammalata di tanto in tanto dolori di ventre, che sempre principiano dal luogo del tumore, vi si aggiungono

gono non di rado nausee, vomiti, e distrazioni al ventricolo: la puerpera del GARENGEOT (669.) non poteva pisciare, che quando era coricata supina, forse perchè in tutt' altra situazione il tumore comprimeva il collo della vescica, e l' uretra.

671. L' *ernie vaginali* vogliono essere contenute coi *pessarj*, come meglio insegneremo nel *Trattato dell' arte d' ostetricare*, dove pure ci riserbiamo di parlare dell' *ernie dell' utero*.

Dell' ernia della vescica urinaria.

§. VII.

Come, e dove si faccia l' *ernia della vescica*.

672. La vescica può slogarsi, passando per l' anello inguinale, o sotto l' arco crurale, ovvero presentandosi alla regione ipogastrica, o al perineo, e nelle donne in particolare contro le pareti della vagina. Quest' *ernia* è quasi sempre *imperfetta* (591.), perchè quel sacco difficilmente smuovesi con tutto il suo corpo, ma soltanto con alcuna delle sue parti, che si allungano in corna, o s' intumidiscono in gavoccioli.

In quest' *ernia* manca il *sacco*, e perchè.

673. Nell' *ernie* di tutte le altre viscere da noi fin quì descritte abbiam dimostrato, che il peritoneo, se non è stato tagliato, o altrimenti rotto, sempre si rilassa, e si allunga in una spezie di sacco, dentro cui sono contenute le parti fuoruscite (593. 594.); ma nell' *ernia della vescica* il *sacco erniario* manca, perchè il peritoneo, come già abbiamo spiegato (655. 656.), ne copre soltanto il fondo, e una porzione delle sue pareti posteriori, e l' *ernia* sempre incomincia a farsi non di basso in alto per detto suo fondo, ma o anteriormente, o ai lati, o nelle sue pareti inferiori, rilassandosi per con-

feguenza le fue parti, che non fono coperte da effo peritoneo.

Ella è per lo più *accidentale.*

674. Il celebre MERY (*a*), avendo offervato, che in tutte l' *ernie della vefcica* da fe vedute effa avea una figura molto diverfa dalla naturale, credette, che queft' *ernie* fempre dipendeffero da un vizio di conformazione congenito; ma, oltre che dalle storie, che ne abbiamo, fi ricava, che molte comparvero nell' età avanzata, o almeno in perfone adulte, che mai non ne avevano avuto la menoma apparenza, riflettendo alla fituazione di quefto facco, pofto negli uomini tra il pube, e l' inteftino retto, e nelle donne tra effo pube, e la matrice, e alla ftruttura particolare della fua tunica mufcolofa, i cui fafcetti fono difpofti a raggj, feparati gli uni dagli altri da ragguardevoli intervalli femplicemente membranofi, fi capirà facilmente, che per le irregolari, e fproporzionate preffioni, che nelle diverfe circoftanze della gravidanza, della ftitichezza ec. egli dee foffrire nelle diverfe fue parti, potranno le une effere più diftefe delle altre dall' urina entro raccoltavi, e formare col tempo quelle corna, e que' gavoccioli fopraccennati (672.), quantunque dalla nafcita foffe beniffimo conformato.

Come fi faccia, agli inguini negli uomini.

675. Negli uomini l' *ernia della vefcica* fi fa più frequentemente per l' anello inguinale, e nelle donne per l' arco crurale per le fteffe ragioni altrove addotte (652.) Sempre fi è offervato, che nell' uno, e nell' altro cafo la porzione della vefcica divenuta *ernio/a* era un allungamento a foggia di budello fottile fatto dalle pareti laterali, anteriori, e mezzane del fuo corpo. Nelle donne l' *ernia* fovente fi vide

(*a*) *Acad. Roy. des Scienc. de Paris ann.* 1713.

de doppia, cioè ad amendue gl' inguini (*a*). Gli uomini, che poi ebbero una tal *ernia*, erano quasi tutti stati precedentemente soggetti a frequenti retenzioni d' urina, o alla stitichezza. Ora sappiamo, che, quando la vescica è piena d' urina, s' innalza col suo fondo molto al di sopra del pube, avvicinandosi più, o meno all' ombilico, e innalzando nello stesso tempo il peritoneo, che v' è esteso sopra, di maniera che allora se ne può fare la *paracentesi* per la regione ipogastrica, o la *litotomia per l' alto apparecchio*, senza toccare esso peritoneo, e senza penetrare nella cavità dell' addomine. L' urina pertanto, che distende a quel modo la vescica, non potendo avere una libera uscita per l' uretra, ne distenderà, e infine ne sforzerà più facilmente le pareti, che meno resistono: meno resistono le accennate pareti laterali, anteriori, e mezzane del suo corpo; perchè il fondo è trattenuto in sito dall' uraco, le pareti posteriori, e inferiori trovano un ampio spazio nel piccolo pelvi per dilatarsi quanto basta, e le anteriori, e inferiori non possono avanzarsi, che fin contro l' arco del pube: aggiungasi, che dette pareti laterali, anteriori, e mezzane del corpo della vescica sono quelle, dove i fascetti carnosi della tunica muscolosa sono più rari, e conseguentemente più larghi gl' intervalli soltanto membranosi. L' urina adunque sforzando alcuni di questi spazj membranosi, ne distenderà, e allungherà la tuni-

ni-

(*a*) Di quest' *ernia doppia della vescica* si può leggere un' osservazione *nel II. Tom. dell' Accad. Reale di Chirurgia pag.* 23. nella dotta Dissertazione del VERDIER ivi inserita *sur la hernie de la vessie.* Noi l' abbiamo trovata l' anno scorso nel cadavere di una vecchia.

nica nervosa in una spezie di saccoccia, la quale trovando le aperture naturali del muscolo obliquo esterno, che allora neppur sono chiuse dal peritoneo, facilmente vi s' insinuerà per fare un *tumore* all' inguine, che col tempo potrà poi calare fin nello scroto.

Agl' inguini, e sotto l' arco crurale nelle donne.

676. Nelle donne gravide la vescica compressa tra l' arco del pube, e la matrice, resta per così dire schiacciata, ond' è obbligata di allargarsi ai lati, e veramente in tutte le donne, che hanno partorito più volte, essa acquista una figura appianata, trasversale, e quasi bicorne. Accade adunque talvolta, che l' utero gravido, seguitando a comprimere inugualmente, e fuor misura quel sacco, e opponendosi alla libera, e facile escrezione dell' urina, ne fa infine allungare l' uno, o l' altro lato, o amendue in quell' appendice sacciforme (675), che penetra poi o nell' anello inguinale, o sotto l' arco crurale, per far ivi un maggiore, o minor *tumore ernioso*.

L' *ipogastrica* nell' uno, e nell' altro sesso.

677. L' *ernia ipogastrica* può accadere tanto negli uomini, che nelle donne, se nel tempo, che la vescica è distesa dall' urina, si fanno improvvisi, e violenti sforzi, ed inspirazioni, per cui discendendo il diaframma, il fegato, il ventricolo, e le intestina sopra il fondo tumido di quel sacco, lo spingono, e il fanno in certo modo rovesciare contro i muscoli dell' addomine, che cedono, e gli dan luogo, massime se i muscoli retti sono scostati, come succede nelle donne, che hanno avuto più parti, e se le pareti anteriori della vescica hanno perduta in parte la loro contrattilità, e sono come sfiancate dal lungo soggiorno, ed eccessiva quantità dell' urina.

678.

678. La *ciſtocele al perineo* è ſtata anche oſſervata nelle donne non meno, che negli uomini. Nelle donne gravide la cattiva ſituazione dell'utero inclinato ad uno de' lati fa qualche volta inclinare la veſcica, ſu cui fa preſſione, al lato oppoſto, onde col tempo, reſtando maggiormente compreſſa, e riſtretta in un piccolo ſpazio, debba sforzare il muſcolo elevatore di quel lato, e ivi far tumore al perineo tra l'ano, e la vulva. Una ſola oſſervazione abbiamo di una tal *ernia* accaduta in un uomo, e rapportata dal PIPELET il figlio nel IV. *tomo del Accademia Reale di Chirurgia* (*a*), per gli sforzi fatti nel volerſi tener dritto, mentre ſdrucciolava, e nel ſaltare un foſſo.

Come accada quella del perineo,

679. Infine la veſcica cala qualche volta nella vagina, trattavi dalla *procidenza dell'utero*, o della ſteſſa *vagina*, come meglio dimoſtreremo nel *trattato dell'arte di oſtetricare*; ma anche ſenza la *procidenza* di dette parti può eſſervi ſpinta dal peſo, e dalla compreſſione dell'utero gravido, da polipi, da sforzi, e da altre ſimili cagioni, come pure in quel *trattato* ſarà ſpiegato (ved. *innoltre il n.* 561.).

E infine quella della vagina.

680. Quantunque l'*ernie della veſcica* ſiano in generale ſenza ſacco (673.), la *ſcrotale* però, e la *crurale*, ſe ſono un po' groſſe, poſſono averlo, ma diverſo da quello dell'*ernie* delle altre viſcere. Le pareti laterali, anteriori, e mezzane del corpo della veſcica, da cui abbiamo detto eſſere formate quell'*ernie* (675.), poſſono, continuando l'*ernia* a creſcere, e a farſi

Come qualche volta l'*ernia della veſica* poſſa avere un ſacco,

(*a*) *Pag.* 182. e ſeg. nella ſua Diſſertaz. ivi inſerita col titolo: *nouvelles obſervations ſur les hernies de la veſſie, & de l'éſtomac.*

farſi maggiore, trarre anche per l'anello, o ſotto l'arco crurale il fondo della veſcica, e con queſto il peritoneo, che v'è ſteſo ſopra: in queſto caſo il peritoneo così allungato fa un ſacco, ma un ſacco vuoto, che copre il *tumore* fatto dalla veſcica, il qual tumore trovaſi conſeguentemente fuori di eſſo ſacco. E ſiccome, perchè ciò accada, deono cedere, e rilaſſarſi l'uraco, e le arterie ombilicali, perciò in tali *ernie*, coperte dal prolungamento del peritoneo, ſonoſi anche trovati in un colla veſcica urinaria i nominati ſuoi ligamenti (*a*); anzi il VERDIER narra, che in un violento sforzo, per cui accadde l'*ernia della veſcica*, lo ſteſſo uraco ſiaſi rotto (*b*).

Ed eſſere congiunta con altre *ernie*.

681. Dentro quel ſacco vuoto può o toſto, o tardi inſinuarſi l'inteſtino, o l'epiploon, o amendue, ed eſſere allora l'*ernia della veſcica* accompagnata dall'*enterocele*, dall'*epiplocele*, o dall'*entero-epiplocele*; altre volte queſte ultime *ernie* ſi formano prima di quella della veſcica.

Segni generali dell' *ernia della veſcica*.

682. Il ſegno più certo della *ciſtocele*, dovunque ſi trovi, non è già nè la mollezza, nè la fluttuazione del *tumore* (che queſti indizj s'incontrano anche nell'*idrocele*, nell'*aſceſſo*, e quando il ſacco d'un'*ernia* qualunque è pieno d'acqua), ma bensì la diminuzione, o la ſparizione totale del *tumore*, ſe ſi comprime, venendo nello ſteſſo tempo voglia all'ammalato di piſciare, e piſciando in fatti, a miſura che ſi comprime: ritorna poi il *tumore*, e creſce gradatamente, quanto maggior tempo ſta ſenza piſciare, havvi ſempre una maggiore, o minor diffi-

(*a*) Nella citata Diſſertazione del VERDIER *pag.* 5. *del II. tomo dell'Accad. di Chirurgia*.

(*b*) Pag. 20. della Diſſertazione del VERDIER.

difficoltà a far questa evacuazione, e per lo più, per ottenerla, bisogna comprimere, o sollevare esso *tumore*, o mettersi in certe particolari posture.

683. La *cistocele inguinale*, e la *crurale*, quando sono recenti, si manifestano per una piccola enfiagione a quelle parti, molle, cedente, senza dolore, e con sensibile fluttuazione, che compare soltanto, quando la vescica è piena d'urina, e suole sparire, quando quella è vuota; perchè se si comprime il *tumore*, subito vien voglia all'ammalato di pisciare, e piscia realmente colla diminuzione, e infine colla totale sparizione d'esso *tumore*. Ma quanto più l'*ernia* è antica, tanto più essa si allunga nello scroto, o lungo la coscia negli uomini, e verso le grandi labbra della vulva nelle donne; e allora havvi sempre dissuria più o men grave, con dolori al perineo, e ai lombi: quando il malato vuol pisciare, bisogna, che colle mani sollevi lo scroto, o comprima il tumore, se l'*ernia è crurale*, qualche volta non può meglio pisciare, che stando coricato sul dorso, o sul lato opposto a quello dell'*ernia*. La *cistocele ipogastrica* si conosce per gli stessi segni, come pure quella del perineo: in questa il malato, quando vuol pisciare, è costretto di abbassare, e inchinare il corpo in avanti, nel tempo stesso che colle dita applicate al perineo va comprimendo il tumore, dimenandole bel bello in giro.

Segni particolari.

684. L'*ernia scrotale*, e la *crurale* della *vescica* posson essere *strangolate*, sicchè la porzione di essa vescica, che è fuor di sito, non abbia più alcuna comunicazione con quella, che è restata nel pelvi; sogliono in tal caso, come nell'*ernie* delle altre viscere, succedere

Come si distingua la *cistocele strangolata* dalle altre *ernie*.

dolori, e tenſione al ventre, ſinghiozzo, vomito, e febbre, i quali accidenti potrebbono far prendere equivoco intorno la natura della malattia; ma nella *ciſtocele* que' dolori non ſi propagano, come negli altri caſi, per tutto l'addomine, nè vanno a corriſpondere al ventricolo, ma propaganſi ſoltanto nel pelvi, al perineo, lungo il pene, e ai lombi, il ſinghiozzo ſuol precedere al vomito, e queſto non è mai di materie fecali, havvi innoltre ſempre maggiore, o minor difficoltà nell'evacuare l'urina.

Da quai ſegni ſi conoſca, quando è *compoſta*.

685. Ancor più difficile ſi rende il diagnoſtico, ſe l'*ernia* è *compoſta*, cioè ſe havvi congiunta colla *ciſtocele* l'*enterocele*, o l'*epiplocele* (681.): il *tumor* fatto da queſte due ultime *ernie* trovandoſi ſempre, come ſi è detto (608.), al davanti di quello fatto dalla veſcica, difficilmente ſi può ſentire la fluttuazione delle urine, o far piſciare l'ammalato comprimendo, o ſollevando detto *tumore* (682.); ma i ſegni commemorativi, e i preſenti ci torranno d'ogni dubbio; perchè o l'*ernia della veſcica* ha preceduto, e ſaraſſi manifeſtata pei ſuoi ſegni proprj, o è ſucceduta alle altre *ernie*, e ſaravvi preſentemente ancora la difficoltà nel piſciare.

686. Non ſon rare le oſservazioni, che nell'*ernia della veſcica*, fattaſi all'inguine, nello ſcroto, o in altra parte, foſsero contenute una, o più pietre; nel qual caſo, ſe queſte pietre ſono piccole, e mobili, facilmente ſi diſtinguono per la loro durezza, e mobilità, anzi qualche volta ſi poſsono far rientrare nella porzione della veſcica reſtata nel pelvi, dalla quale eſcono poi per l'uretra; ma ſe ſono molte, un po' grosse, e aderenti, la durezza, e l'inuguaglianza del *tumore* poſsono far naſcere qualche confuſione nel diagnoſtico, potendoſi credere

dere questi segni prodotti dalle materie fecali indurate in un'*ernia intestinale*, o dall'omento divenuto scirroso nell'*epiplocele*, tanto più se questi calcoli impediscono la comunicazione della porzione *erniosa* della vescica coll'altra, e siavi strangolamento.

Pronostico delle diverse *cistoceli*.

687. L'*ernia della vescica* recente, fattasi all'anello, o all'arco crurale, suol guarire con facilità, e radicalmente, purchè il soggetto sia giovine, di temperamento piuttosto secco, che umido, nè il suo mestiere lo obblighi a portar grossi pesi, o a far violenti sforzi: quella del perineo nelle donne gravide guarisce da se dopo il parto, quantunque non di rado ritorni in un'altra gravidanza. La *scrotale*, l'*ipogastrica*, quella del perineo negli uomini, e della vagina nelle donne non ammettono per lo più, che una *cura palliativa*.

Cura dell' *inguinale*, *scrotale*, e *crurale*.

688. La cura di quest'*ernie* si dee fare, come di tutte le altre, colla ricomposizione, se è possibile, e colla convenevole fasciatura, per impedirne la recidiva, se siensi potute ridurre, o per sostenerle, e opporsi al loro crescimento nel caso contrario. Quella dell'anello, e la *crurale* incomincianti, siccome sogliono quasi sempre sparire da se, vuotata che si è la vescica, così senz'altra ricomposizione se ne impedisce il ritorno, e col tempo si guariscono radicalmente colla lunga, e costante applicazione d'un *brachiere* simile appress'appoco a quello, che si usa per le altre *bubonoceli*, ed *ernie crurali* (648.). La *scrotale*, che è sempre più, o meno aderente, vuol essere sostenuta con un *sospensivo*, che si applicherà, quando il sacco siasi o interamente, o quasi tutto vuotato dell'urina: sarà fatto di tela un po' forte, e la sua cavità si adatterà alla figura particolare del *tumore*, e dovrà essere alquanto

più

più ſtretta del medeſimo: il malato ſtarà in letto quanto più lungo tempo potrà, ſempre coricato ſul lato oppoſto all'*ernia*, beverà poco, aſtenendoſi ſoprattutto dalle *bevande diuretiche* piſcierà ſovente, anzi ſe ne farà venire la voglia colla compreſſione del *tumore*.

Operazioni da farſi, quando dette *ernie* ſono *ſtrangolate*, o vi ſono calcoli.

689. Se pei ſegni ſovraccennati (684.) ſi conoſce, eſſervi ſtrangolamento; ſarà bene di far la *paracenteſi* col *trequarti* alla porzione della veſcica divenuta *ernioſa*; Il VERDIER (*a*) racconta, che il MORAND ha fatto con felice eſito una tale operazione. In fatti dopo l'evacuazione di quell'urina ſtagnante ſarà più facile colle cavate di ſangue, colla dieta, e coi *topici antiflogiſtici*, ed *emollienti* far riſolvere l'infiammazione incominciata, ſe da queſta dipende lo ſtrangolamento. Che ſe con queſti mezzi gli accidenti preſto non cedono, non tardiſi, prima che ſi faccia la cancrena, a dilatare l'anello, o l'arco crurale, operando nello ſteſſo modo, che inſegneremo doverſi operare per la *bubonocele*, e per l'*ernia crurale incarcerate*, ſalvo che in queſto caſo biſogna guardarſi di offendere il ſacco. Se lo ſtrangolamento procedeſſe da calcoli, o da incroſtamenti calcoloſi arreſtatiſi, o fattiſi all'imboccatura della porzione della veſcica divenuta *ernioſa*, dovraſſi queſta aprire per eſtrarre i calcoli, e togliere quegl'incroſtamenti: lo ſteſſo dovraſſi fare, ancorchè i calcoli non foſſero la cagione dello ſtrangolamento, o neppur queſto vi foſſe, ſtantecchè, facendoli rientrare nella cavità della veſcica reſtata nel pelvi, biſognerebbe poi col tempo far al malato un'operazione più pericoloſa, qual è la *litotomia pel perineo*.

690.

(*a*) Nel tom. II. dell'Accad. di Chirurg. pag. 49.

690. Ogni qual volta ſi ſarà aperta l'*ernia della veſcica*, biſognerà poi mantener ſempre nella veſcica per l'uretra una ſciringa fleſſibile, affinchè le urine poſſano determinarſi ad uſcire per la ſtrada naturale, nè vi reſti una fiſtola all'inguine: quella ſciringa vuol eſſer eſtratta, e nettata ogni quattro, o cinque giorni, perchè non vi ſi facciano incroſtamenti attorno. Per l'*ernia della veſcica*, che ſi fa al perineo, conviene lo ſteſſo *brachiere*, che abbiamo propoſto per le altre *ernie* della ſteſſa parte (*a*). Alcune oſservazioni dell'*ernia della veſcica* ſi poſsono leggere nella Diſsertazione *de hydrocele*.

Mezzo per impedire la fiſtola all' inguine.

Dell'

(*a*) Il ſoggetto, di cui il BERTRANDI rapporta l'oſſervazione al *n.* 218., che era un Cocchiere, a cui, dopo una cangrena prodotta per un'*iſcuria venerea*, eraſi ſcrepolata la veſcica al di ſopra del pube, all'inguine ſiniſtro, al perineo, e nell'inteſtino retto, dalle quali aperture uſcivano coll'urina alcuni pezzi di celluloſa, e dell'interna membrana della ſteſſa veſcica, guarì di quelle fiſtole mediante un taglio fatto daccanto all'ano lungo il margine del *gluzio maggiore*, perchè ivi ſi era preſentata una ſuppurazione cancrenoſa cagionata dall'infeltrazione della urina nella celluloſa; ma, chiuſe che furono tutte le aperture, incominciò a ſentire, mentre eſpelliva le fecce, una tenſione un poco doloroſa al perineo, che ſi eſtendeva indietro ſin verſo l'incavatura ſacro-iſchiatica, e fatto diligente eſame ſi trovò in queſte parti un'*ernia* fatta dalla veſcica, e dall'inteſtino, per cui ſoſtenere ſi usò la *faſciatura a T* munita d'una compreſſa a più doppj; colla qual faſciatura l'*ernia* era così bene ſoſtenuta, che il malato potè nuovamente eſercitare il ſolito meſtiere di cocchiere.

§. VIII.

Cosa s'intenda per *ernie interne*.

691. Le mutazioni di ſito de' viſceri dell'addomine, per le quali ſi fanno le varie *ernie* ſin quì deſcritte, poſſono anche accadere dentro la cavità, e produrre gli ſteſſi accidenti, ſenzacchè appariſca all'eſterno alcun *tumore*, e abbiam già detto (590.), che tali interni slogamenti ſono ſtati chiamati *ernie interne*. Più non faremo parola di quelle del ventricolo, del fegato, della milza, o delle inteſtina, quando queſte viſcere, o per una ferita del diaſramma, o per altra ſtraordinaria apertura di queſto muſcolo, ſonoſi introdotte nella cavità del petto (600., 604.), perchè quì l'arte niente può giovare; bensì gioverà l'eſaminare partitamente i cangiamenti di ſito, e i diverſi ſtringimenti, che poſſono accadere alle inteſtina dentro la ſteſſa cavità dell'addomine; conciossiachè in certi caſi la Chirurgia può realmente eſſere di gran vantaggio.

Definizione della *paſſione iliaca*, e della *colica*.

692. L'affezione morboſa di una porzione delle inteſtina, che impediſce il paſſaggio delle materie fecali, e degli ſteſſi flati (*nec alvus, nec ſpiritus infra traſmittitur* (*a*)), nominaſi *paſſione iliaca*, e dai Greci *eileos*, o *cordapso*, quando l'oſtacolo trovaſi nelle inteſtina ſottili ſotto, o ſopra l'ombilico, e *colica*, o *dolor colico* (*b*), ſe nelle groſſe. Nel primo caſo, oſserva

(*a*) Cornel. Cels. *de medicina lib.* iv. *cap.* xiii.

(*b*) Cels. *ibid.* Dal dire quì Celso *apleriſque video nunc illum priorem* (cioè la malattia delle inteſtina ſottili) eilon, *hunc* colicon *nominari*, e dal leggerſi in Plinio (*hiſtor. natur. lib.* xxvi. *cap.* i.), che la *colica* ſi manifeſtò per la prima volta in Roma, e

osserva assai giudiziosamente CORNELIO CELSO (*a*), il morbo è sempre acuto, nel secondo può essere lungo. Imperciocchè nella *passione iliaca*, per quanto poco duri, l'intestino s'infiamma, e accadono poscia colla febbre, e con gravissimi dolori di ventre vomiti biliosi, pituitosi, e di materie fecali, in una parola tutt' i sintomi d'un'*enterocele strangolata* (649.): nella *colica* all'opposto, quantunque infine succedano gli stessi accidenti, o riesca mortale, i dolori però, e le flatulenze sogliono andare, e venire quasi periodicamente, nè ammazzano così presto. Noi però il comprenderemo sotto il nome generale di *passione iliaca*, sia che il male sia nelle intestina sottili, o nelle grosse.

Loro cagioni.

693. Moltissime, e diversissime ne possono essere le cagioni: si osserva però, che in generale vi sono più soggette le persone naturalmente stitiche, e spesso tormentate da dolori di ventre, cagionati da indigestioni, da vermini, da flati ec. Una cagione, che è forse la meno frequente, comecchè comunemente si creda il contrario, si è l'introduzione di una porzione d'intestino dentro un'altra, sia che la porzione superiore entri nella inferiore, o questa nella superiore, il qual inguainamento d'intestina dicesi *volvolo*, o *miserere*.

694.

---

per l'Italia sotto l'impero di Tiberio, che anzi questo Imperadore è stato il primo a provarla, alcuni ne hanno conchiuso, che CELSO non abbia scritto i suoi libri *de Medicina* prima di quell'impero. Ma il BIANCONI nelle citate sue *Lettere sopra* CELSO (tom. I. part. I. pag. 73) con molto fondamento sospetta, esservi errore nel testo di PLINIO, essendo la *colica* probabilmente così antica quanto l'uomo: il morbo, da cui fu attaccato TIBERIO, era cutaneo, come meglio dimostreremo nel *trattato delle malattie veneree*.

(*a*) *Loc. cit.*

Volvolo.

694. Abbiam detto, che il *volvolo* è forse la cagione meno frequente della *passione iliaca*. In fatti noi abbiam trovato più volte pezzi d'intestino della lunghezza di due palmi, e più, inguainati l'uno nell'altro, in cadaveri di diverso sesso, ed età, morti per altra malattia, senzacchè, vivendo, avessero mai avuto il menomo accidente d'infiammazione, di dolori, di vomiti, o di cancrena. La stessa osservazione è stata fatta dall'ALLERO (*a*), dal LOUIS (*b*), e da molti altri. Egli è dunque probabile, che il solo muovimento peristaltico, e antiperistaltico delle intestina sia capace, come di produrre, così anche di distrurre da se tali inguainamenti, quando nessun'altra cagione vi si opponga, contro il sentimento del SIMSON (*c*), il quale, perchè all'apertura di diversi cadaveri di persone morte del *volvolo*, trovò in tutti una grande infiammazione in tutte le tuniche tanto dell' intestino, che erasi introdotto, che di quello, che serviva di guaina, sicchè tutti e due avessero insieme contratta una strettissima aderenza, da queste osservazioni conchiude, che l'infiammazione sia la cagion primitiva del *volvolo*. Ma quella infiammazione, e quelle aderenze sono anzi per lo più consecutive al *volvolo*, perchè questo non abbia potuto presto disfarsi o per l'eccessiva sua lunghezza, o per la quantità, e qualità delle materie in esso contenute: possono queste essere le molte fecce secche, e dure, o lo stesso muco intestinale ammucchiato

to

(*a*) *Opusc. patholog. inter opera minora tom.* III. *pag.* 309.

(*b*) *Acad. Roy. de Chirurg. tom.* IV. *pag.* 222.

(*c*) *Essais de la Societé de Médecine d'Edimbourg tom.* VI. *pag.* 255.

to, e inſpeſſato ſino ad acquiſtare la conſiſtenza di una ſoſtanza cretacea, o di un calcolo. Tali materie, nello ſteſſo modo, che ſenza la preſenza di un *volvolo* poſsono alcune volte o in gran parte, o totalmente oſtrurre il canale inteſtinale (699.), così raccolte nella porzione d'inteſtino inguainato, impediendone col loro peſo, colla loro mole, o colla loro acrimonia lo ſguainamento, poſsono eſsere cagione d'una invincibile ſtitichezza, a cui non tarderà a ſuccedere l'infiammazione locale, l'aderenza, e gli altri ſintomi ſovraccennati.

Segni della infiammazione delle inteſtina, e dell'ingorgamento delle materie nel *volvolo*.

695. L'origine, e il progreſso di queſti ſintomi ſono diverſi ne' due caſi. Quando l'infiammazione delle inteſtina ha preceduto al *volvolo*, il morbo è acutiſſimo, i ſuoi progreſſi rapidi, la febbre fortiſſima, e i dolori violenti, le nauſee, e i vomiti bilioſi, pituitoſi, e finalmente di materie ſtercorali ſuccedonſi con ſomma preſtezza. All'incontrario nella circoſtanza dell'ingorgamento delle accennate materie (694.), ſiavi, o nò il *volvolo*, precedette, e durò da qualche giorno la ſtitichezza ſenza gravi dolori di ventre; e quando queſti incominciarono, non furono nè così vivi, nè così continui, non havvi febbre, oppure ella è leggiere, e tutto il corſo della malattia è aſsai lento.

Cura conveniente nell'uno, e nell'altro caſo.

696. Egli è neceſsario di badare attentamente a queſte diverſe circoſtanze; perchè nel primo caſo convengono le abbondanti, e ripetute *cavate di ſangue*, gli *emollienti*, e gli *antiflogiſtici* uſati tanto eſternamente, che internamente in bagni, in fomentazioni, in cataplaſmi, in cliſteri, e in bevanda, e gli ſteſſi *anodini*, e *antiſpaſmodici*, quando i dolori ſono fortiſſimi. Nell'altro caſo giovano, maſſime da principio, i *diluenti*, gli *oleoſi*, i *purganti*, e gli *emetici* preſi per bocca, od introdotti per

l'ano:

l'ano: in amendue la dieta debb'efsere rigorofiffima. IPPOCRATE (*a*) nell'ultimo cafo foleva introdurre per l'ano dell'aria, foffiandovela per mezzo di un mantice, e i Moderni all'aria femplice hanno foftituito il fumo di tabacco; anzi il DE-HAEN (*b*) loda moltiffimo per tal ufo una macchina inventata dal celebre SWIETEN, e un'altra dal WIDEMAR (*c*), e il GOURSAUD parla di una terza inventata dall'HELIE, e prefentata all'Accademia Reale di Chirurgia (*d*): coll'ajuto di quefti ftrumenti, i quali appref's'appoco fono fimili, quanto all'effetto, alla macchina, che defcriveremo nel *trattato delle ferite*, per ravvivare i fommerfi, credefi, che fi pofsa fpingere con molto impeto fin oltre la valvula del BAUINO, e fin contro l' oftacolo molta quantità d'aria, di fumo, o d'acqua, i quali fluidi giunti al luogo del *volvolo* pofsano e per la forza, con cui vi giungono, e per la irritazione, e dilatazione, che producono negl'inteftini, disfarne l'inguainamento; e quantunque dalle ripetute fperienze fatte dal FAGUIER (*e*) fiafi veduto, che folamente ne' cadaveri arrivarono dopo nove, o dieci fpinte fin nel ventricolo, ma che negli animali viventi erano quafi fubito refpinti fuori dell'ano dall'azione follecitata delle medefime inteftina; chepperò egli penfi, che fe giovano nel *volvolo*, come veramente in molti cafi giovarono, ciò accada, non già perchè arrivino fino al luogo dello ftrangolamento, fe quefto trovafi un po' insù, ma perchè vuotano le inteftina pofte dietro l'ofta-

(*a*) *Lib* III. *de morbis cap.* XIII.
(*b*) *Ratio medendi tom.* I. *part.* II. *cap.* IV.
(*c*) *Ibid. tom.* IV. *part.* VIII. *cap.* V., *& alibi*.
(*d*) *Vedafi il* IV. *tom. di detta Accad. pag.* 270.
(*e*) *Nel citato tom. dell'Accad. di Chirurg. pag.* 271.

l'ostacolo, ne accrescono il movimento, e ne spremono il muco, la qual cosa contribuisce allo scioglimento della mutua loro introduzione; noi però in difetto di quelle macchine essendoci serviti di un otre, a cui unimmo un tubo, che potesse entrare nell'imboccatura di una cannella ordinaria introdotta nell'ano, potemmo spingere l'acqua medicata fin contro l'ostacolo, che trovavasi vicino al ventricolo. L'otre pieno d'aria, di fumo, o d'acqua debb' essere posto sopra una tavola stabile vicino al letto del malato; quindi vi si applica sopra un' asse sufficientemente larga, e spessa, e due uomini robusti ne comprimono gli estremi, di modo che que' liquori sono allora spinti con molta forza nelle intestina.

Riflessioni sopra l'uso del piombo, e del mercurio crudo.

697. ELMONZIO per la cura del *volvolo* avea grande confidenza nelle palle di piombo ingojate, asserendo, che niun malato curato in tal modo mai ne morì (*a*). AMBROGIO PAREO (*b*), e ZACUTO LUSITANO (*c*) ne fanno pure gli elogj. MARIANO SANTO, al dire dello stesso PAREO (*d*), faceva ingojare il mercurio crudo persino al peso di tre libbre, raccomandando, che si facesse poscia passeggiare il malato a piedi, o in carrozza; anzi il FONTANO ne' suoi *consiglj medici* (*e*) fa più caso del mercurio, che delle palle di piombo, fondato sopra una cura felicemente riuscita col mercurio, dopo avere inutilmente somministrate

(*a*) Nel suo libro *de flatibus* §. 31.
(*b*) *Des Opérations de Chirurgie liv.* VI.
(*c*) *De Medicor. princip. historia lib.* II. *histor.* 97.
(*d*) *Loco citato*.
(*e*) Vedasi *NICOLAI FONTANI responsionum, & curationum medicinalium liber unus. Amstelod.* 1639, *in* 12.

te quelle palle. Il piombo non può agire, che col suo peso, ma il mercurio, oltre il peso, ha anche una virtù *antelmintica* specifica, che può ammazzare i vermini, che s'incontrassero nelle prime strade, i quali potrebbero, per gli spasimi eccitati nelle budella, essere stati la cagion principale del *volvolo*. Ma, malgrado le felici cure, che si raccontano ottenute e col piombo, e col mercurio, egli è contuttocciò indubitato, che non possono convenire in tutte le spezie di *volvolo*, e che quanto possono giovare, quando la porzione inferiore dell'intestino è entrata nella superiore, altrettanto possono nuocere nel caso opposto. Ora, non avendosi mai segni certi, che indichino piuttosto l'una spezie, che l'altra, sarà prudenza il non usare, che con molta circospezione questi pesanti metalli. Non sapremmo decidere, se sia vero, che quando al *volvolo* precedettero la diarrea, o la dissenteria, la porzion superiore dell'intestino, pel muovimento peristaltico, sia entrata nella inferiore; e che, quando precedettero i vomiti, l'inferiore sia entrata pel muovimento antiperistaltico nella superiore, come da taluno si scrive.

Sopra la *gastrotomia*.

698. Quando ogni altro rimedio sia riuscito inutile, piuttosto di lasciar perire miserabilmente il malato senz'altro soccorso, PAOLO BARBETTE consiglia di aprire il ventre, di andar cercare dentro quella cavità l'intestino inguainato, di sciorne l'inguainamento, e poi rimetterlo in sito, curando la ferita de' muscoli, e degl'integumenti, come ne' casi ordinarj (*a*). Il LE-CLERC (*b*), sull'autorità di CELIO AURELIANO, pretende, che PRASSAGORA, antichissi-

(*a*) *Opera chirurg. anatom. lib.* X. *cap.* 2.
(*b*) *Histoire de la Médecine part.* I. *liv.* IV. *chap.* VI.

chiffimo Medico Greco, già faceffe in fimile cafo quefta operazione; ma il fagace, ed erudito HEVIN, nelle fue *recherches hiftoriques fur la gaftrotomie en cas de volvolus* (*a*), fa vedere, che CELIO AURELIANO ivi parla della *operazione della bubonocele* (*b*), come già lo avea conghietturato l'ALLERO (*c*); nè il lodato HEVIN altrimenti interpreta la guarigione della Baroneffa di Lanti, cui il BONET (*d*) narra, effere ftata fatta da un giovane Cerufico con felice efito la *gaftrotomia* in cafo di *paffione iliaca* difperata. La prima ftoria, che fembri verificata della operazione propofta dal BARBETTE felicemente efeguita fopra una donna, narrafi dal VELSE in una fua dotta Differtazione *de mutuo inteftinorum ingreffu* (*e*). Ella è ftata praticata, a perfuafione del NUCK, al lato finiftro dell'addomine, lungi quattro dita trafverfe dall'ombilico, con un'incifione obliqua d'alto in baffo, e dal davanti indietro: appena tagliato il peritoneo, fi prefentò l'inteftino, che faceva lo ftrangolamento, non fu difficile a fciorne l'inguainamento, fciolto il quale, fi rimife l'inteftino dentro la cavità, poi fi fece la *gaftrorafia*, e l'ammalata guarì perfettamente. Chi fa, fe quefta non era forfe un'*ernia ventrale*, che fi manifeftaffe con qualche tumore efterno, nel qual cafo niente avrebbe di forprendente la operazione? FREDERICO

X 2 OFFMA-

(*a*) *Acad. Roy. de chirurg. tom. IV. pag. 203. & fuiv.*

(*b*) Véd. COELII AURELIANI *acutor. morbor. lib.* III. *cap.* XVII.

(*c*) *Method. ftud. medic. tom.* II. *pag. 828.*

(*d*) *Sepulchret. anatom. lib.* III. *Sect.* XIV. *de dolore iliaco.*

(*e*) Quefta Differtazione è inferita nel *tom.* VII. *pag. 126.* della raccolta Alleriana.

Offmano (*a*), e Felice Platero (*b*) essi pure la raccomandano in caso di *volvolo strangolato*, e vogliono, che non si ritardi; ma Giorgio Ottone (*c*) fa molto a proposito riflettere, che nel principio della malattia niuno sarà così temerario, non dice già di eseguirla, ma neppur di proporla; e che quando poi tutti gli altri rimedj sono stati insufficienti, ordinariamente l'ammalato o è spossato dai dolori, e perciò incapace di resistere a una sì grande operazione, o le intestina, se già non sono cancrenate, almeno avranno già contratta tale aderenza, da non potersi così facilmente sciorre. E poi chi ci accerterà, che la cagione degli accidenti sia un vero *volvolo*? Chi ce ne indicherà la precisa sede? Il Saviard (*d*) dice, di aver trovato l'inguainamento di una porzione del digiuno in un uomo morto di *passione iliaca*, nel quale dai segni avuti, mentre vivea, sembrava, che il male avesse la sua sede nel ventricolo. Nè altrimenti la pensa lo Swieten (*e*), il quale fa di più osservare, che, quantunque si avessero segni certi del *volvolo*, sempre se ne ignorerebbe la sede, divenendo, quando il Cerusico dovrebbe determinarsi all'operazione, tutto l'addomine ugualmente teso, e doloroso dappertutto.

699.

(*a*) *Dissertatio medica de passione iliaca* §. 27.
(*b*) *Praxis medic. tom.* II. *cap.* XIII.
(*c*) *Prax. medic. part.* II. *pag.* 13.
(*d*) *Observat.* XXXIV.
(*e*) *comment. in aphor.* BOERHAAVE *tom.* III. §. 964. *pag.* 182.

699. Sia pur vero, soggiungono lo SCHACHER (a), e il MESCHING (b), che nel *volvolo strangolato* havvi perfetta stitichezza con un dolor fisso in una data parte del ventre molto incomodo per la sua violenza, e per le angosce, che cagiona; sia pur vero, che quel dolore, comecchè dall'accennato luogo fisso vada stendendosi per consenso in quasi tutta l'estensione del tubo intestinale, tuttavia sempre colà si sente più forte, e più costante, egli è altresì vero, che gli stessi accidenti qualche volta dipendono da aria, dalle materie fecali indurate, da una pituita vitrea, da calcoli, da vermini, da uno stringimento delle intestina per contrazioni spasmodiche, o per tumori scirrosi fattisi tra le loro tonache, o nella loro vicinanza, o infine dalla loro infiammazione essenziale. Narra il DE-LA-MARTINIERE (c), talmente essersi indurate le materie alimentari in un Signore, il quale avea mangiate molte uova dure, che, arrestatesi in una grossa colonna nel digiuno, aveano intercetta ogni continuità del tubo intestinale. Nel cadavere si trovò la porzione di questo tubo compresa tra il ventricolo, e quella colonna prodigiosamente dilatata, e moltissima aria sparsa tra il peritoneo, e le intestina, che avea disteso il ventre come un pallone.

Si accennano altre cause della *passione iliaca*.

700. In tanta incertezza della natura, e della sede del morbo (698., 699.), l'operazione è tanto meno indicata, che qualche volta la natura ha operato da se la guarigione di veri *vol-*

(a) *Dissert. medico-chirurg. de morbis a situ intestinor. præternatur. Lipsiæ* 1741. *in* 4.

(b) *Dissert. inaugur. medica de operat. quibusd. chirurg. temere institutis. Rostock* 1756. *in* 4.

(c) *Acad. Roy. de chirurg. tom.* IV. *pag.* 226.

Osservazioni di pezzi d'intestina cacciati per l'ano.

volvoli strangolati. Nella citata *Dissertazione* dell'HEVIN (698.) si riferisce un'osservazione del SOBAUX (*a*), il quale vide uscire dall'ano una porzione dell'intestino colon lunga 23. pollici, appesa a una grande porzione del mesocolon, e nientemanco il malato guarire: i dolori in questo soggetto incominciarono con apparente gonfiamento alla regione epigastrica, e alla ombilicale, e in tutto il corso della malattia si fecero sempre sentire più vivi in quest' ultima regione. Un'altra ivi pure se ne legge del SALGUER (*b*) di una porzione d'intestino sottile lunga venti pollici uscita dall'ano in una sola volta, e d'un'altra porzione dello stesso intestino lunga otto pollici uscita l'indomani colla guarigione dell'ammalato, il quale però dovette poi camminare col corpo incurvato in avanti: anche in questo soggetto i dolori erano più forti, e più costanti attorno l'ombilico. Se ne legge finalmente una terza del FAUCHON (*c*) di un malato, il quale mandò fuori per l'ano, dopo venticinque giorni di violente *coliche*, tutto l'intestino cieco con sei pollici del colon, e altri sei pollici dell'ileon. Essendo poi morto, trovò, che veramente mancava tutto il cieco, e che l'ileon erasi perfettamente imboccato col colon: la cagion della sua morte era stata un ascesso sul muscolo psoas, il quale erasi aperto nello stesso colon. Dal sig. PRUNETTI Professore di Chirurgia in Cherasco ci sono stati mandati l'anno 1770. due pezzi d'intestini tenui, della lunghezza uno di due palmi, e l'altro di un palmo e mezzo, evacuati

cuati

(*a*) *Nel tom. citat. dell'Accad. di chirurg. pag.* 215. *e seg.*

(*b*) *Ibid. pag.* 219., *e seg.*

(*c*) *Ibid. pag.* 221., *e seg.*

cuati per l'ano, ſenzacchè morti ſiano i due ſoggetti, che ſoffrirono l'uno pel *volvolo*, e l'altro per una *bubonocele incarcerata*, e rimeſſa, una tale ſeparazione; nè ſi dee dubitare dell'intera ſeparazione d'una porzione del tubo inteſtinale, poichè con eſſi eravi, come nell' oſſervazione del SOBAUX, unita una porzione del meſenterio.

701. Il signor ROBIN, membro dell'Accad. Reale di Chirurgia di Parigi, comunicò a quella Società l'oſſervazione di un *volvolo*, fatto dall'inteſtino cieco, e dal colon, i quali eranſi inſinuati il primo tutto intiero, e l'altro in maſſima parte dentro il retto: l'ammalato, che era un fanciullo di tre anni, e mezzo, eſſendone morto, trovò, che le inteſtina inguainate aveano contratta eſternamente nel luogo della loro piegatura una sì forte aderenza col principio del retto, che non gli fu poſſibile di eſtrarnele, quantunque la porzione delle medeſime inteſtina calata dentro la cavità del retto vi foſſe libera, e mobile (*a*). Da queſta oſſervazione facilmente ſi ſpiega, come per la cancrena, e per la ſucceſſiva ſuppurazione, che ſi fa ne' ſuoi limiti, vengano ſeparati i pezzi dell'inteſtino inguainato, e ſiano poi eſpulſi dall'ano; e veramente i due pezzi d'inteſtino ſottile, cacciati per quella parte nell'oſſervazione del SALGUER, erano cancrenati ſolamente alle loro eſtremità.

Come ciò ſi faccia.

702. Il caſo di fare la *gaſtrotomia* ſarebbe, quando la *paſſione iliaca* è prodotta da briglie ligamentoſe ſtraordinarie, come ne abbiamo non pochi eſempj, le quali attaccate da una parte al meſenterio, e dall'altra alle inteſtina for-

(*a*) *Ibid. pag.* 223., *e ſeg.*

formano delle anse, entro cui insinuandosi una maggiore, o minore porzione del tubo intestinale, resta strangolata nello stesso modo, che dall'anello inguinale, o dall'arco crurale nell'*ernie esterne*. Per lo più nella circostanza della presenza di simili briglie si è osservato, che i dolori sono fissi nel preciso luogo dello strangolamento; che il malato medesimo indica senza equivoco la sede del morbo, e dall'apertura de' cadaveri si vide, che tagliata con un colpo di forbici, o col gammautte l'ansa, o l'anello da esse formato, le intestina restavano per lo più libere. Il celebre MOSCATI Padre ha comunicato alla stessa Accademia di Chirurgia (*a*) l'osservazione di una tal briglia, la quale nata dall' ileon, qual appendice di questo intestino, erasi intortigliata attorno di esso, e strettolo in modo, che ne accadde la cancrena, e la morte; quella briglia dopo tale intortigliamento andava poi a finire nel mesenterio. Un'altra è stata osservata dal DUVIGNAU, nascente dal mesenterio vicino al termine del digiuno, e terminantesi nell'ileo (*b*): nell'ansa da essa lasciata erano passati due piedi, e cinque pollici di quest'ultimo intestino, che n'era stato strangolato, e mortificato: altre simili osservazioni ivi si leggono del LA-FAYE (*c*), e del MAILLE (*d*). Il già lodato signor MALACARNE vide strangolata la massima parte delle intestina dal lembo inferiore dell'omento divenuto » spesso come un cartone, e » quasi scirroso, teso in maniera sorprendente, » come la corda di un arco, dalla faccia con- » cava del fegato, e dal peritoneo, che si attacca

Osservazioni di *passione iliaca* prodotta da briglie straordinarie.

(*a*) *Tom.* III. *pag.* 468.
(*b*) *Tom.* IV. *pag.* 236.
(*c*) (*d*) *Ibid. pag.* 237., *e* 238.

» tacca all' ipocondrio destro, obbliquamente
» per lo centro della regione umbilicale fino
» a quella porzione del peritoneo, che copre
» il rene sinistro, e alla milza (*a*).

Da aperture naturali, o preternaturali del mesenterio.

703. Qualche volta le intestina sono state strangolate nel loro passaggio per fori naturali, o preternaturali del mesenterio. L' Anatomia c' insegna, che il duodeno sta nascosto al di sotto della porzione del mesocolon attaccata all' arco del colon comunemente appellata *mesocolon trasverso*; che per uscire dal di sotto di questa membrana il duodeno incontra un foro naturale di esso mesocolon trasverso, oltrepassato il quale quell' intestino cangia nome, e dicesi *digiuno*. Se per alcuna violenta distrazione dell' intestino, per infiammazione, od ostruzione del pancreate, dell' omento, o per altra qualunque cagione vien ristretta quell' apertura, il duodeno può essere da essa compresso, e strangolato, e accaderne tutti i sintomi di una vera *ernia incarcerata*, e infine la morte. In fatti in questo nostro Teatro Anatomico è stato pubblicamente mostrato, ventitrè, o ventiquattro anni sono, un simile strangolamento trovato in un Religioso dal chiarissimo signor Giambattista VERNA. Il SAUCEROTTE trovò un' apertura circolare nel mesenterio nella regione lombale destra, per la quale erano passati il cieco, una porzione del colon, e una maggior estensione dell' ileon, che n' erano restati strangolati (*b*). Notabilissima è anche l' osservazione del BRAMBILLA esposta *nel VI. Tomo dell' Accademia di Bologna pag.* 76. di un soldato,

(*a*) *Delle osservazioni in Chirurgia parte II. pag.* 236.
(*b*) *Academ. Royale de Chirurg. Tom. IV. pag.* 239., *& suiv.*

dato, ſtato ſubitamente ſorpreſo negli sforzi, che fece per evacuare le materie fecali, da gravi dolori di ventre, e da vomiti, e morto in men di 24. ore, nel quale trovò la porzion deſtra del colon fuori di ſito, e attaccata per mezzo del ſuo ligamento lungitudinal anteriore lungo la linea bianca con una larga apertura nella porzione del meſocolon a queſto pezzo d' inteſtino corriſpondente, per la qual apertura era paſſato un gran cumulo dell' inteſtino ileon, che rimaſe da quella ſtretto, e mortificato. Ognun vede, che in tutti queſti caſi non ſarebbe ſtato difficile, fatta la *gaſtrotomia*, di togliere quegli ſtrangolamenti, la cui ſede era ſtata in tutti chiaramente indicata dal dolor fiſſo, e coſtante nella data parte. La ſteſſa coſa dicaſi, quando lo ſtrangolamento ſia fatto da calcoli, o altre concrezioni; poichè i ſegni ſono gli ſteſſi, come nel caſo di briglie.

Stringimento della parte ſuperiore dell' intestino retto.

704. Il LA-FAYE (*a*) narra di un uomo, il quale, eſſendo ſtato improvviſamente ſorpreſo da una violenta *colica*, che ſi eſteſe per tutto il ventre con ſomma tenſione, febbre, vomiti, e tutti gli altri ſegni della *paſſione iliaca*, morì il 16. giorno della malattia, avendo nel corſo di eſſa evacuato pochiſſimo dei molti cliſteri, che gli furono meſſi: all' apertura del cadavere trovò l' inteſtino colon nel luogo, ove ſi uniſce col retto, dirimpetto all' angolo ottuſo fatto dall' ultima vertebra de' lombi nella ſua unione coll' oſſo ſacro, così riſtretto, che appena vi ſi poteva far entrare la punta del dito mignolo: eſaminato eſternamente, ſembrava, che foſſe ſtato ſtretto da un laccio; la materia de' cliſteri entrava, ma non poteva più uſcire, onde

(*a*) *Ibid. pag.* 226.

de tutto il tubo inteſtinale era ſtraordinariamente pieno, e diſteſo da eſſa materia, dalle feccie, e dall'aria, che ſen era eſtricata. Un' altra ſimile oſſervazione è riferita dal CHARVE (*a*); la ſtrettezza era tale in quella parte ſuperiore dell' inteſtino retto, che appena vi ſi poteva far paſſare una penna da ſcrivere, onde il colon era enormemente diſteſo, e crepato nella ſua eſtremità inferiore, dalla qual crepatura le materie fecali eranſi ſparſe nella cavità dell'addomine. Il signor ANCELIN Ceruſico a Amiens mandò poſcia alla Società Reale di Medicina di Parigi due altre oſſervazioni ſulla ſteſſa malattia con una Diſſertazione, in cui cerca di ſpiegarne la cauſa, e di rimediarvi. Egli è di ſentimento, che quella ſtrettezza naſca da un inzuppamento ſcirroſo, che ſi fa nelle tuniche di quell' inteſtino, e che ivi accada più frequentemente, che in ogni altra ſua parte, perchè le ſue fibre ſono compreſſe da quell' angolo formato dall' ultima vertebra lombale, e dall' oſſo ſacro. Dice, che ordinariamente non ſi può conoſcere, che quando il male è tanto avanzato, che è, per così dire, irrimediabile. Se ſi conoſce a tempo, propone i *rimedj diluenti* da prenderſi e per bocca, e per l'ano, capaci di liquefare le materie fecali, e gli *ſcioglienti*, ed *inciſivi*, per riſolvere l' accennato inzuppamento. Quando poi lo ſtringimento è fatto, inventò, per dilatare l'inteſtino così riſtretto uno ſtrumento, di cui ſi può leggere la deſcrizione, e vedere la figura nel *Tom. IV. di detta Società anno* 1780.-81. *a pag.* 311., *e ſeguenti*, come pure il giudizio datone dai Commeſſarj deputati ad eſaminare e la Diſſertazione, e lo ſtrumento del signor ANCELIN.

Spiegazione di questo accidente, e cura.

Dell'

(*a*) *Ibid. pag.* 227.

Dell' ernie congenite.

§. IX.

Definizione dell' ernie congenite.

705. Stando alla ſignificazion naturale delle parole, per *ernie congenite* dovrebbonſi ſolamente intendere quelle, che ſi fanno nel feto, mentre ſta ancora rinchiuſo nel ventre della madre, e che già porta ſeco naſcendo; ſotto queſto nome però l' ALLERO (*a*), e dopo lui tutti gli altri Anatomici, Fiſiologi, e Patologi intendono quelle *bubonoceli*, od *oſcheoceli* (585.), ſiano *enteroceli*, *epiploceli* (584.), o *entero-epiploceli* (586.), ſiano portate dall' utero, o avventizie, nelle quali le parti fuoruſcite, in vece di eſſere contenute in un ſacco fatto dal prolungamento preternaturale del peritoneo (594.), ſono ricevute dentro la *tunica vaginale* propria del teſticolo, tra queſta, e l' *albuginea*, che toccano immediatamente, ſenz' avere altro ſacco. Per poter capire la formazione di tali *ernie*, oſſervate di quando in quando da lungo tempo, ma non bene inteſe, che dalla metà di queſto ſecolo (713.), è neceſſario far precedere le ſeguenti nozioni anatomiche (*b*).

Situazione de' testicoli nel feto.

706. I teſticoli nel feto, dai primi giorni della concezione fino ai quattro, cinque, o ſei meſi della gravidanza, ſono contenuti nella cavità dell' addomine vicino ai reni, appoggiati ſul muſcolo pſoas, e rinchiuſi dentro il ſacco del peritoneo, da cui hanno la propria *capſu-la*,

(*a*) *Opuſcul. patholog. inter opera minora tom. III. pag. 311., & alibi.*

(*b*) Noi quì diamo il tranſunto della Diſſertazione del BRUGNONE inſerita nel II. Tom. dell' Accad. delle Scienze di Torino ſotto il titolo: *Joan.* BRUGNONI *de teſtium in fœtu poſitu, de eorum in ſcrotum deſcenſu* &c.

la, come il fegato, la milza, e le altre viſcere chilopojetiche: il *canal deferente*, e i *vaſi ſpermatici* ſono ſituati fuori di quel ſacco, e ſcorrono dietro di eſſo.

Loro guida coſa ſia.

707. Dall' eſtremità inferiore de' teſticoli ſituati nella regione lombale (716.) ſi diparte un corpo piramidale, la cui baſe è ſuperiore, e la punta inferiore, che portaſi verſo l' inguine a perderſi con fibre ſparpagliate parte nel legamento del FALLOPPIA, e nel margine inferiore de' muſcoli *obbliquo interno*, e *traſverſo dell' addomine*, parte nei lati delle oſſa del pube, e nel fondo dello ſcroto. Queſto corpo, che dall' HUNTER (*a*) è aſſai propriamente appellato il *condottiero*, o ſia la *guida del teſticolo* (*teſtis gubernaculum*), ſta anch' eſſo dietro il peritoneo, è ſodo ſenza cavità, ed è fatto da molto teſſuto cellulare, da alcune fibre aponeurotiche, e da alcuni faſcetti carnoſi, che ſi diſtaccano dal margine inferiore degli accennati muſcoli, dal ligamento del FALLOPPIA, e dalla faſcialata; in una parola altro non è, che il *cremaſtere*, il quale ripiegatoſi in ſu va ad inſerirſi nella baſe de' teſticoli.

Fori del peritoneo, e ſacchetti loro continui.

708. Mentre per anco i teſticoli ſono nell' addomine, oſſervanſi in tutt' i feti di qualunque età due fori nel peritoneo, poſti dirimpetto all' anello inguinale, e al lato interno della *guida del teſticolo* (707.), pei quali, introducendo una tenta, ſi penetra in un ſacchetto membranoſo, che è una produzione della vera lamina del peritoneo, avanzanteſi fuori dell' addomine con uſcire da quell' anello, e terminanteſi in un fondo cieco o all' inguine, o nello

(*a*) *De la hernie de naiſſance* inſerita tra *les Mémoires de Chirurgie de George* ARNAUD.

nello ſcroto, ſecondo che il feto è più, o meno vicino, o lontano dal parto. Se, aperto l'addomine, tiraſi in ſu il teſticolo, quel ſacchetto lo ſegue, rientra nella cavità, e ſpariſce il foro di quel lato; all'oppoſto, ſe apreſi lungitudinalmente lo ſcroto, e tiraſi in giù la punta della *guida*, ritornano ad uſcire que' ſacchetti, e nuovamente compariſcono que' fori.

Epoca della diſceſa de' testicoli nello ſcroto.

709. I teſticoli, che ne' primi meſi della gravidanza ſono ſituati così in alto nella regione lombale, che quaſi toccano i reni (706.), a miſura che il feto creſce, ſe ne allontanano a poco a poco, e diſcendono verſo l'anello inguinale, ove giunti penetrano, paſſando per li deſcritti fori del peritoneo, ne' corriſpondenti ſacchetti, che, per così dire, colla bocca aperta gli aſpettano (708.): oltrepaſſato l'anello, ſi arreſtano ancor qualche poco all'inguine, per finalmente calare nello ſcroto. Queſto cammino è da loro fatto aſſai lentamente, da che non lo compiſcono ordinariamente, che verſo l'ottavo meſe della gravidanza, anzi alcuni feti naſcono coi teſticoli ancor rinchiuſi nell'addomine. A proporzione, che i teſticoli diſcendono, i *vaſi ſpermatici* ſi allungano, ſi allungano pure que' ſacchetti, e lo ſcroto. All' oppoſto la *guida de' teſticoli*, quanto più queſti diſcendono, tanto più ſi raccorcia, e infine ſpariſce affatto.

Coſa divenga la loro *guida*.

710. Per ben intendere, dove ora ſiaſi portato quel corpo piramidale, biſogna ricordarſi, ch' egli è fatto dal *cremaſtere* rivolto in ſu (707.), e che i teſticoli, mentre ſono nell' addomine, ſono avvolti da due ſole *tuniche*, cioè dalla *capſula* loro ſomminiſtrata dal peritoneo (706.), e da un'altra membrana loro propria, che ne veſte immediatamente la ſoſtanza ſenza alcun corpo frammezzo. Ma, calati che

che ſono nello ſcroto, ne hanno quattro: la prima è quella, che i Greci, dal ſuo color roſſo, chiamarono *eritroide*; la ſeconda è quella, che dal ſuo uſo diſſero *elitroide*, o ſia *vaginale*; la terza è l'*albuginea*, così detta dal ſuo color bianco; la quarta poi è ancora ſenza nome, perchè non era conoſciuta dagli Antichi. Ora la *tunica eritroide* è lo ſteſſo *cremaſtere*, o ſia la *guida de' teſticoli* roveſciata in un verſo contrario a quello, che aveva nel feto: in queſto la baſe di quel muſcolo era in alto, e la punta in baſſo, ora all'oppoſto la baſe è inferiore, e la punta ſuperiore; concioſſiachè, a miſura che i teſticoli calavano, la loro guida, precedendoli, s' incurvava verſo lo ſcroto, e quanto perdeva di lunghezza nell' addomine, altrettanto ne guadagnava al di fuori: giunti poi che furono nello ſcroto, la *guida* ſempre più andò raccorciandoſi, e infine sparì affatto, perchè ora moſtraſi in altra forma tra l'inguine, e il teſticolo lungo il cordone ſpermatico, come ognun ſa apparire il *cremaſtere*. La *tunica elitroide* è lo ſteſſo ſacchetto membranoſo, vera produzione del peritoneo, che ha ricevuto il teſticolo (708., 709.) L'*albuginea* è la *capſula* ſomminiſtratagli dallo ſteſſo peritoneo, fin d'allora quando era nella regione lombale: la tunica interna poi, che è ancora ſenza nome, ſta da ſe, nè ha alcuna dipendenza dalle altre tuniche (*a*).

Numero, e origine delle loro tuniche.

711.

(*a*) Il MOLINETTI (*Diſſertat. Anatom. patholog. diſſert. VI. cap. IX.*), e poi il MORGAGNI (*Adverſar. Anatom. IV. animadverſ. I.*) ſono ſtati i primi ad indicare queſta quarta tunica del teſticolo, la quale è poi ſtata meſſa fuor d'ogni dubbio dal LOBSTEN (*Apud HALLER Element. phyſiolog. tom. VII. part. II. pag. 208.*), e dal GIRARDI *pag. 200. delle Tavole poſtume del SANTORINI* da lui pubblicate.

Mutazioni, che si fanno in queste parti dopo la nascita.

711. Ella è così chiara nel feto, e ne' bambini di fresco nati l' origine della *tunica vaginale* dalla vera lamina del peritoneo, e la sua continuazione coll' *albuginea*, che non si saprebbe capire, come una cosa di fatto così patente abbia dato luogo a tante dispute, se non si sapessero le ragguardevoli mutazioni, che in queste parti accadono dopo la nascita. Detta *tunica vaginale* continua ad essere cava, ed aperta nell' addomine una, o due settimane dopo il parto. Appena però il testicolo, disceso fin nel fondo dello scroto, ha allungato, e disteso questo sacco (709.), che il collo di quella tunica, cioè la sua porzione compresa tra l' epididimo, e l' anello, incomincia a restringersi, e le sue pareti ad avvicinarsi, di maniera che venti, o trenta giorni dopo il parto insieme si uniscono, e cancellasi affatto la sua cavità, chiudendosi anche l' apertura, con cui comunicava colla cavità dell' addomine. Ecco pertanto la ragione, per cui quelli, che avevano esaminate queste parti solamente nell' adulto, ne ignorarono la vera origine, e natura.

Indizj dell' antica fabbrica.

712. Nello stesso adulto però vi rimangono ancora non oscuri indizj dell' antica fabbrica. Nella faccia interna del peritoneo dirimpetto all' anello inguinale, precisamente nel luogo, dove nel feto eranvi le bocche aperte della *tunica vaginale* (707.), osservasi sempre una piccola fossetta rugosa, che è la cicatrice lasciata dal chiudimento di quelle bocche. Da questa cicatrice allungasi nello scroto, dinanzi, e un po' al lato interno del cordone spermatico, una fettuccia membranosa, larghetta, e resistente, che va a finire nella *tunica vaginale*

del

del testicolo vicino all'epididimo (*a*). Ora questa fettuccia altro non è, che l' antico collo già cavo di essa *tunica*, come si prova coi seguenti sperimenti: separisi questa fettuccia dal cordone spermatico, lasciandola però attaccata inferiormente alla *tunica vaginale*, e superiormente al peritoneo, poi traggasi in giù; vedrassi, che quella fossetta si profonda davvantaggio, e diviene maggiormente rugosa, ed è anch'essa tratta in giù col peritoneo. Quasi tutti gli Anatomici dicono, che questa membrana è più, che in altro sito, sottile, e debole dirimpetto all' anello, onde si lagnano della difficoltà, che sempre incontrano a ivi separarla intera, ma tale difficoltà non nasce già dalla maggiore sottigliezza del peritoneo, ma sì bene da quella sua produzione nello scroto. Ci è persino riuscito, col lasciare per lungo tempo in macerazione nell' acqua il testicolo colle sue tuniche, di poter riaprire, soffiando aria tra la *tunica vaginale*, e l' *albuginea*, il collo di quella, e di farla passare fino nell' addomine, essendosi anche riaperta l' antica sua bocca. La stessa sperienza ne' bambini riesce anche senza macerazione.

E come si possa restituire.

713. In quasi tutt' i quadrupedi di sangue caldo, mentre stanno rinchiusi nell' utero materno, i testicoli sono, come nel feto umano, situati ne' lombi, nè calano nello scroto, se non poche settimane prima del parto. Havvi solamente questa differenza, che in essi la *tunica vaginale* resta sempre cava, e aperta nell' addomine per tutta la loro vita. Per la qual cosa

Storia delle accennate scoperte anatomiche.

(*a*) Il Bertrandi nella sua Dissertazione *de hydrocele* descrive assai bene questa fettuccia, comecchè ne ignorasse l' origine.

cosa gli antichi Anatomici, i quali per lo più non notomizzavano, che dei bruti, ingannati da questa perpetua fabbrica di quegli animali, la trasportarono senz' alcuna restrizione anche all' uomo, e da GALENO (a) fino al FERNELIO si è sempre scritto, e generalmente è stato ammesso per vero, che la vera lamina del peritoneo si allunga, uscendo per l' anello inguinale, nello scroto in una produzione cava, che, avvolgendo il testicolo, ne forma la sua *tunica vaginale*, la quale comunica per una larga apertura colla cavità dell' addomine; per essa apertura, come passano i vasi spermatici, così pensavano, che nelle *bubonoceli*, e nelle *oscheoceli* vi passassero anche le viscere fuoruscite. Il FERNELIO (b) è forse stato il primo a scrivere, *alteram peritonæi tunicam* (cioè la vera sua lamina) *os pectinis non conscendere, sed ventris coercitam finibus illius dumtaxat interiora complecti, & ambire*; e d' allora in poi fino alla metà di questo secolo altra produzione del peritoneo non si ammetteva nello scroto, che quella, che è fatta dal suo tessuto cellulare, che accompagna il cordone de' vasi spermatici: da questo tessuto insegnavasi, che erano fatte due *tuniche vaginali*, una, che è quella, che accompagna detto cordone, e che perciò chiamarono la *tunica vaginale del cordone*; l' altra, che avvolge il testicolo, e che perciò appellarono la *vaginale del testicolo*; e perchè vedevano, che queste due pretese *tuniche*, le quali, secondo essi, avevano la stessa origine, pur

(a) *De anatomic. administrat. lib. VI. cap. XIII.*, e in molti altri luoghi.

(b) *De physiolog., seu naturali Medicinæ parte lib. I. cap. VII.*

pur non comunicavano insieme, hanno immaginato un non so quale tramezzo, posto tra l'epididimo, e il testicolo, che le separasse. Il celebre TABARRANI negli Atti dell'Accademia di Siena (*a*) è stato il primo a muovere ben fondati dubbj su quella comune origine delle due *tuniche vaginali*, e fece vedere, come quella del testicolo era continua coll' *albuginea*. Dopo il TABARRANI i Fratelli HUNTER (*b*), e il POTT (*c*) misero le cose in chiaro, quali le abbiamo descritte, e per esse rischiararono la dottrina dell'*ernie congenite*.

Da quali forze i testicoli siano tratti nello scroto.

714. Prima però, che andiamo più innanzi, non sarà fuor di proposito il cercare, da qual azione i testicoli siano tratti dai lombi in giù nello scroto? Perchè così presto nell'uomo nato chiudasi il collo della loro *tunica vaginale*, mentre ne' quadrupedi sta sempre aperto? Alcuni hanno attribuito la discesa di quegli organi all'azione dei muscoli della respirazione; ma ciò non può essere, perchè i testicoli sono per l'ordinario già calati nello scroto, o almeno arrivati fino all'inguine, prima che la respirazione incominci (709.) Altri la fanno dipendere dal proprio peso de' testicoli, e dal muovimento del sangue, che con forza portasi ne'

(*a*) *Tom. III. pag.* 22. *dell' Appendice*.

(*b*) Nella già citata Dissertazione *de la hernie de naissance*.

(*c*) *Œuvr. Chirurgical. tom.* I. *pag.* 273. E' insorta acerbissima lite tra il POTT, e Guglielmo HUNTER circa l'anteriorità, che l'uno vuole avere sull'altro, d'avere prima spiegato la formazione dell'*ernie congenite*; il CAMPER pure pretende d'averle spiegate prima degli altri due; ma egli è certo, che il POTT, dopo l'ALLERO, è stato il primo a parlarne in iscritto nel suo *Trattato dell'ernie* pubblicato fin dall'anno 1756.

ne' loro vaſi; ma ſe ciò foſſe, perchè mai per le ſteſſe cagioni non ſono tratti in giù il fegato, e la milza, viſceri molto più peſanti dei teſticoli, e bagnati da maggior quantità di ſangue? E poi ci ſembra, che in tal caſo i teſticoli dovrebbero piuttoſto calare nel pelvi, trattivi dal canal deferente, come ſonovi tratte le ovaje dai loro ligamenti larghi, che prendere la ſtrada dell' anello. Egli è dunque molto più probabile, che la contrazione della loro *guida*, vale a dire del *cremaſtere*, muſcolo, il cui attacco fiſſo è allora inferiormente al pube, e all' arco crurale, e il mobile ſuperiormente alla baſe de' teſticoli, ſia quella, che li dirigga, e in fine li tragga fin nello ſcroto. Nè ci ſi opponga, che in quel tempo è ancora poco contrattile; che a noi baſta, per iſpiegare il tardo, e lento cammino, che quegli organi percorrono, che ſia capace di una qualche contrattilità.

715. Non ſi è finora data una ragione ſoddisfaciente del perchè nell' uomo la *tunica vaginale* ſi chiuda, e ne' quadrupedi reſti perpetuamente aperta. La maggior parte ſi contentano di dire, che con tale differente fabbrica la Natura ha voluto prevenire nell' uomo la troppa frequenza delle *bubonoceli*, ed *oſcheoceli*, alle quali, perchè cammina dritto, è più ſoggetto, che i bruti. Ma con addurre queſta cauſa finale ſi evita, ma non ſi ſcioglie la queſtione. Il signor PALLETTA (a), celebre Medico, e Ceruſico di Milano, è di ſentimento, che nell' uomo ſi chiuda, perchè appunto cammina

(a) Vedaſi la ſua Diſſertazione intitolata: *Nova gubernaculi teſtis hunteriani anatomica deſcriptio. Mediolani* 1777. *in* 4.

mina dritto; in quella ſituazione, *dic' egli*, i vaſi ſpermatici, e il canal deferente ſpingono in avanti le pareti poſteriori di quella tunica, mentre l' arteria epigaſtrica ſpinge le anteriori indietro, e così, vicendevolmente avvicinandoſi, e combaciandoſi, infine ſi uniſcono inſieme. Ma nel tempo, che ſi fa queſta unione (711.), i bambini ſtanno quaſi ſempre coricati, e dormono, nè ſi chiude nelle ſimie, che per lo più camminano dritte come l' uomo. Neppure a proccurare quel chiudimento può molto contribuire la fregagione, che altri penſano dover quella tunica ſoffrire contro le colonne dell' anello; mentre ſe ne chiude tutta la lunghezza del collo, che non è ſoggetta a quella fregagione, e incomincia a chiuderſi la ſua parte inferiore. Noi crederemmo pertanto, che la contrazione dello ſteſſo *muſcolo cremaſtere* ſia la cauſa principale, per cui le pareti anteriori di eſſa tunica ſono applicate contro le poſteriori, ſicchè ſi combacino, e poi ſi uniſcano, a ciò anche non poco contribuendo il peſo del teſticolo. Il ſottil vapore, che qual rugiada continuamente eſala dalla faccia eſterna dell' *albuginea*, e dalla interna della porzione della *vaginale*, che avvolge il teſticolo, impediſce, che queſta porzione non ſi uniſca colla ſteſſa *albuginea*. Intanto le ſteſſe cagioni, che fanno nell' uomo chiudere il collo della *vaginale*, non producono lo ſteſſo effetto ne' quadrupedi, perchè in queſti il cordone ſpermatico ſcorre avvolto da una particolar piega del peritoneo dentro la ſteſſa tunica, mentre all' oppoſto nell' uomo queſto cordone, checchè ne abbiano ſcritto gli Antichi (713.), trovaſi fuori, e dietro di eſſa.

Perchè la tunica *vaginale* nell' uomo ſi chiuda.

E non ne' quadrupedi.

716. Moltiſſime ſono le utilità, che nell' eſercizio della Chirurgia ſi poſſono ricavare dalla

Utilità, che si ricavano da tali cognizioni anatomiche nella Medicina legale.

la cognizione della situazione de' testicoli nell' addomine, dell' epoca della loro discesa nello scroto, della particolar conformazione, e origine della *tunica vaginale* nel feto, e de' notabili cangiamenti, che dopo la nascita vi accadono. Noi non parleremo di certe questioni *medico legali*, che senza tali cognizioni sovente non si potrebbero risolvere, come per esempio decidere della validità, o no del matrimonio di un uomo, che non ha testicoli nello scroto, la qual decisione dipende dal sapere, se veramente ne sia privo, oppure siano restati nell' addomine, o all' inguine, come ne abbiamo non pochi esempj, il che si può conoscere, o almeno con certo fondamento conghietturare da un esperto Anatomico, e Fisiologo. Quantunque i testicoli siano già discesi nello scroto, il collo della *tunica vaginale* può continuare a restar aperto; sonosi in tal caso veduti robusti giovanastri, che potevano farli rientrare nell' addomine, e uscire a piacere (*a*): ognun vede, quanto costoro possano abusare di tal facoltà, e ingannare i giudici, nè il loro inganno potrà essere scoperto, se non da chi è prevenuto della possibilità della cosa: veggonsi tuttodì ragazzi, i quali scherzando fan rimontare i testicoli fino all' anello, e certuni fin dentro l' addomine.

Nella cura dei *buboni*, e delle *bubonoceli ordinarie*.

717. Noi non parleremo, diciamo, di tali questioni (716.), bensì prima di ragionare dell' *ernie congenite* (che è lo scopo, per cui siamo entrati in una sì lunga discussione anatomica), faremo osservare, essere più d' una vol-

(*a*) Felice PLATERO *mantissa observat. pag.* 47. ne adduce un esempio.

volta accaduto, che uno, o tutti e due i testicoli arrèstatisi all' inguine, e ivi divenuti dolorosi per la compressione, che soffrivano nel loro passaggio per l' anello, o per altra causa, siano stati presi, e curati ora per *buboni*, ora per *bubonoceli*. Abbiam veduto morire l' anno 1769. in questo Spedale di S. Gioanni un uomo di 40. anni, a cui un Cerusico, avendo creduto di aver ricomposto un' ernia dell' intestino all' inguine destro, avea applicato un ruvido, e stretto *brachiere*, per impedirne la recidiva: nel cadavere si trovò il testicolo al di là dell' anello ammaccato, e cancrenato. In simili errori, che fanno tanto disonore all' Arte, non cadrà certamente chiunque rifletterà agli accidenti proprj del *bubone* (91., *e seg.*), e della *bubonocele* (648.), ed esaminerà, se sianvi, o no i testicoli nello scroto (644.)

Nella spiegazione dell' *ernie congenite*.

718. Abbiam detto (705.) nominarsi *congenite* quell' *ernie inguinali*, o *scrotali*, nelle quali le parti fuoruscite, non avendo alcun sacco proprio, sono contenute nella stessa *tunica vaginale del testicolo*. Di tal natura sono tutte le *bubonoceli*, ed *oscheoceli* ne' quadrupedi, perchè in essi quella tunica è sempre aperta (723.), e riceve conseguentemente le parti, che si sinuovono; ed è probabile, che tali siano anche la maggior parte di quelle, che accadono ne' bambini tosto dopo, o poco tempo dopo la nascita. Imperciocchè essa *tunica vaginale* essendo allora in essi pure ancora aperta nell' addomine, e cava in tutta la sua estensione (711.), egli è facile, che pegli sforzi del parto, o dopo questo pei vagiti del bambino, o perchè sia avvolto troppo strettamente nelle fasce, le intestina, o l' omento, o amendue queste viscere siano spinte in quelle bocche aperte del peritoneo, e nella continua *vaginale*: anzi so-

nosi estratti dalla matrice feti immaturi, che già avevano simili *ernie*, le quali erano persino precedute alla discesa del testicolo. Negli adulti medesimi possono accadere, sia che la *tunica vaginale* per qualunque cagione mai non siasi chiusa, sia che, dopo essersi chiusa, siasi di bel nuovo aperta, ed è famosa la cura fatta di una tal *ernia* dal MECKEL al ZIMMERMANN (*a*). Prima che si avessero tutte le anziderte cognizioni Anatomiche, ogni qual volta gli Anatomici, e i Cerusici incontravano nell' *ernie scrotali* le viscere rinchiuse nella *tunica vaginale* insieme col testicolo, non potendo altrimenti capire, come ciò si facesse, immaginavano, che il *sacco erniario* infiammatosi, e fattosi aderente a quella tunica, fosse poi stato in un con essa corroso dalla suppurazione, onde per quella corrosione le viscere fossersi insinuate nella cavità della *vaginale*; tal è la spiegazione, che dà il MORGAGNI (*b*) d' una simile osservazione inserita nel *Sepolcreto*, nè altrimenti si sforza di spiegare il NEUBAVER (*c*) una propria osservazione. Ma chi non vede, quanto sia immaginaria una tale spiegazione, e come meglio la cosa si capisca dal supporre, come già lo avea conghietturato il sagace MERY fin dall' anno 1701. (*d*), e come è stato confermato in altre osservazioni dall' apertura de' cadaveri, che la *tunica vaginale* in que' soggetti era restata

(*a*) Vedasi *Joan. Friderici* MECKEL *de morbo hernioso congenito*. *Berolini* 1772. *in* 4.

(*b*) *De sedibus*, & *caussis morborum epist.* XLIII. *n.* 8.

(*c*) *Joan. Ernesti* NEUBAVER *observatio Anatomico-Chirurgica de epiploo-oscheocele &c. Jenæ* 1770. *in* 4.

(*d*) *Mémoires de l'Acad. Roy. des Sciences ann.* 1701. *observat. III.*

ſtata aperta ſino nell' addomine, e per quell' apertura eranſi inſinuate le viſcere?

719. I ſegni, e la cura dell' *ernie congenite* non ſono guari differenti dai ſegni, e dalla cura dell' *ernie ordinarie*, onde non ripeteremo il già detto. Solamente aggiungeremo, che, quando ſi ha ſoſpetto di ſimili *ernie*, biſogna uſare maggiore circoſpezione nel tentarne la ricompoſizione per non ammaccare il teſticolo. Nel *Trattato delle operazioni* poi indicheremo le cautele, che ſi deono avere nel tagliare il ſacco: ivi pure faremo vedere, quanto ſia pericoloſo il metodo, per ottenere la cura radicale dell' *ernie*, di legare, ridotte che ſono le viſcere, il ſacco ſenza neppure aprirlo; e chi non vede, laſciando per ora ogni altra rifleſſione, che, ſe foſſe un' *ernia congenita*, ſi farebbe allora la vera caſtratura?

Nella loro cura.

720. Nei feti femmine ſonvi anche nello ſteſſo ſito i fori del peritoneo, e i corriſpondenti ſacchetti (708.), conoſciuti già dal NUCK (a), che gli ha chiamati *diverticula peritonæi*: chiudonſi appreſs' a poco dopo la naſcita nello ſteſſo tempo, che ne' maſchj (711.). Per eſſi ſi poſſono anche fare l' *ernie congenite*, le quali però non ſi poſſono diſtinguere neppure per mezzo della diſſecazione dall' *ernie ordinarie*, non eſſendovi ſegno, ſe il *ſacco erniario* ſia una produzion naturale, o contro natura del peritoneo, e niente importa per la cura il ſaperlo. L' ARNAUD però nelle note, che ha aggiunto alla citata Diſſertazione dell' HUNTER (b), fa oſſervare, che nei bambini femmine le vere *bubonoceli* ſono più frequenti, che l' *ernie crurali*, in vece che nelle donne adulte,

Ernie congenite nelle donne.

(a) *Adenograph. pag.* 135.
(b) *Mémoires de Chirurgie pag.* 8. *nota* (a).

adulte, come già abbiamo detto (652.), queste sono più frequenti, che le altre; onde sospetta, che in quell'età le *bubonoceli* delle ragazze siano altrettante *ernie congenite*.

Idroceli congenite come si facciano, e si conoscano.

721. Se dalla cavità dell' addomine si possono introdurre le intestina, o altre viscere nella *tunica vaginale del testicolo*, mentre è ancora aperta (718.), ancor più facilmente vi si potranno insinuare le acque, che fossero sparse in detta cavità, oppure quelle, che fossero raccolte in quella tunica, passare da essa nell' addomine; ed ecco come si possano dare delle *idroceli*, che furono dal POTT (*a*) appellate *congenite*: in queste *idroceli*, comprimendo il tumore dello scroto, facilissimamente svanisce, perchè le acque sono da quella compressione spinte nell' addomine, ma, tolta la compressione, ritorna subito il tumore, perchè le acque ritornano a calare. Questa malattia è assai frequente ne' bambini, ed è presa dalle nutrici per una *pneumatocele* (360.) Guarisce ordinariamente da se, o coll' applicazione di qualche rimedio *corroborante*. Può anche accadere negli adulti, e in questi non sempre accade, perchè la *tunica vaginale* sia rimasta sempre aperta, ma forse anche, perchè nell' *ascite*, per esempio, le acque hanno rilassati, e sciolti i vincoli, pei quali il collo di quella tunica si era chiuso, e si è nuovamente aperto, come per la macerazione nuovamente si apre nel cadavere (712.)

722. Accade qualche volta, che nello stesso soggetto siavi da un lato un' *ernia ordinaria*, e dall' altro lato una *congenita*, oppure che dallo

(*a*) *Œuvr. Chirurg. tom. II. pag. 14. & suiv.*

dallo ſteſſo lato ſianvi le due *ernie*, il qual caſo è ſtato da noi oſſervato ſopra un cadavere; come pure in un altro abbiam veduto e un'*ernia ordinaria*, e un'*idrocele congenita* (721.) L'*idrocele* poi della *tunica albuginea*, di cui il BERTRANDI dubita nella ſua Diſſertazione *de hydrocele*, com'è ſtata oſſervata dal MORGAGNI, così lo è ſtata da noi pure in tre diverſi ſoggetti, nè queſta ſpezie d'*idrocele* debb'eſſere tanto rara, da che ſotto l'*albuginea* havvi un'altra tunica, che avvolge immediatamente il teſticolo (710.).

Idrocele della *tunica albuginea*.

DEI TUMORI ERNIOSI

ORDINE SECONDO,

Che tratta delle procidenze delle viſcere dell'addomine.

723. ABbiam detto (583.) nominarſi *procidenze* que' *tumori ernioſi*, che ſono fatti dallo slogamento di alcuna parte organica molle, che reſta nuda, non coperta nè dagl'integumenti, nè da altro invoglio: aggiungaſi, che nelle *procidenze dell'addomine* ſono le pareti interne delle viſcere ſmoſſe, e non le eſterne, che rimangono nude. Fra le viſcere di queſta cavità l'*inteſtino retto*, la *veſcica*, la *matrice*, e la *vagina* ſono le ſole ſoggette alle *procidenze*; e queſte ſi fanno pel roveſciamento o di tutto il corpo della viſcera, o della ſola tunica interna. Il *roveſciamento totale* ſi fa, quando alcuna di dette viſcere ſi abbaſſa, ed entra nella propria cavità, ripiegandoſi in modo, che

Definizione delle *procidenze delle viſcere dell' addomine*, di quali viſcere, e in quanti modi ſi facciano.

che le pareti esterne rimangono interne, e le interne esterne, come accade a un guanto rovesciato; e questa spezie di *procidenza* dicesi *compita*, se la viscera rovesciata esce dal proprio orifizio naturale, e presentasi esternamente, e *incompita*, se resta dentro la propria cavità. La *procidenza* pel rilassamento della tunica interna si fa pure di alto in basso, ma essa sola cangia sito, senzacchè la viscera intiera siasi smossa; e anche questa spezie di *procidenza* può essere *compita*, o *incompita*. Noi quì parleremo soltanto della *procidenza dell'intestino retto*, e *della vescica*, riserbando pel *trattato dell' arte ostetricia* quella *dell' utero*, e *della vagina*.

Della Procidenza dell'ano.

§. I.

Definizione, e segni della *procidenza dell' ano*.

724. Così nominasi l'uscita fuori dell'ano di una maggiore, o minor porzione dell'intestino retto. Questo vizio si conosce a prima vista pel tumore, che si presenta in quella parte rugoso, rosso, o livido, e qualche volta sanguinoso con un'apertura in mezzo, dalla quale geme una materia mucosa, rossigna, o gialla.

Cagioni predisponenti.

725. Molte ne possono essere le *cagioni predisponenti*, come la stitichezza, il tenesmo, la diarrea, la dissenteria, e gli altri flussi di ventre, che costringono il malato a forti, e ripetuti premiti, per evacuare le materie fecali: i bambini, e i fanciulli sonovi più soggetti, che gli adulti per la debolezza de' loro organi, massime nel tempo della *dentizione* difficile per lo stimolo della bile, e della scialiva allora acre, per la tosse, pei continui vagiti. Sonovi pure soggetti quelli, che hanno la pietra nella vescica,

ſtica a cagione degli sforzi', che fanno per piſciare, e qualche volta ſuccede nel tempo ſteſſo, che ſi fa la *litotomia*, pei dolori, che allora ſoffrono; nè queſto accidente è raro nelle donne nei parti laborioſi. Si è anche oſſervato eſsere più frequente nelle perſone pituitoſe, di temperamento floſcio, ed umido, in quelle, che patiſcono *emorroidi interne*, che hanno avuto aſceſſi, ſeni, o fiſtole all'ano, o al perineo.

Cagioni congiunte.

726. Si crede perciò comunemente, che la ſua *cagione congiunta* ſia l'inerzia dello *sfintere*, e dei muſcoli *elevatori dell'ano*, ſia che queſti organi ſiano per le accennate cagioni (725.), o per altre conſimili rilaſſati, o anche divenuti paralitici, ſia che ſiano ſtati contuſi, o reciſi, come può accadere nel parto difficile, nella cura di quegli aſceſſi, e fiſtole, o nella operazione della *litotomia*, ſia che per la ſuppurazione ſia ſtata diſtrutta la celluloſa, che uniſce l'inteſtino retto alle parti vicine. Ma, riflette molto bene il MORGAGNI (*a*), queſte cagioni non deono baſtare, ſe ſi conſidera, che la ſteſsa *paraliſia dello sfintere* non produce, almeno così preſto, quella *procidenza*, e che la parte dell'inteſtino non più ſoſtenuta da que' muſcoli è la inferiore non più lunga di poche dita traſverſe, mentre la porzione, che n'eſce fuori dall'ano, è ſovente lunga otto, dieci, e più pollici. FABRIZIO d'Acquapendente (*b*), e il MURALTO (*c*) la videro lunga un braccio, e ſpeſsa i due pugni, il DIONIS (*d*) lunga un mezzo piede, e groſsa quanto

(*a*) *De ſed.b. & cauſſis morbor. Epiſt.* XXXIII. n. 3.
(*b*) *De chirurg. operat. cap. de ani procidentia*.
(*c*) *Ephemer. Natur. Curioſor. Decad.* 2. *ann.* 1. *obſervat.* 113.
(*d*) *Cours des Opérat. pag. mihi* 116.

to il braccio, il SALMUTH (*a*) lunga due palmi, e più. Sembra dunque più probabile l'opinione dello SCACHER (*b*), il quale pensa, che la vera *causa congiunta* di tal *procidenza* sia il rilassamento, e l'allungamento del *mesoretto*, o sia della porzione del *mesocolon*, che sostiene il principio dell'intestino retto, e l'ultima e mobile curvatura della S Romana del colon, restando immobile, e in sito l'estremità inferiore di esso intestino retto, che è strettamente unita negli uomini al collo della vescica, e nelle donne alla vagina. Abbiamo già fatto notare col WARTHON, e col BENEVOLI (635., 636.), che il *rilassamento del mesenterio* è probabilmente la più ordinaria cagione delle altre *ernie intestinali*: perchè dunque il rilassamento della porzione del mesenterio, che sostiene il retto, non potrà egli produrre lo stesso effetto, massimamente che quel tratto di *mesocolon* è naturalmente mobile, e in certi soggetti più lungo, che in altri (*c*)?

727. Il IUNCHER (*d*), il LEVRET (*e*), e dopo essi la maggior parte de' Moderni, riflettendo a quella straordinaria lunghezza della porzione d'intestino retto, che non di rado esce fuori dell'ano (726.), alla quale almeno uguale dovrebbe essere la rimasta in sito, se è vero, come si crede generalmente, che questo intestino, per fare questa malattia, si rovesci

(728.)

(*a*) *Observat. medicar. Cent.* I. *observat.* 30.
(*b*) Nella già citata *Disputat. de morb. a situ intestin. præternatur. cap.* 2. §. 3.
(*c*) MORGAGNI *adversar. anat.* III. *animadvers.* VI.
(*d*) *Conspect. Medicin. tab.* 110.
(*e*) *Traité des polypes pag.* 159. *seconde édition*.

(728.), ſono d'avviſo, che non tutta la ſpeſsezza dell'inteſtino eſca fuori, ma che ſi rilaſſi, ſi allunghi, e infine ſi roveſci la ſola ſua *tunica interna*, cioè la *nervoſa* tappezzata dalla *vellutata*; e tanto più credonſi fondati a così penſare, che MARCO AURELIO SEVERINO (*a*) narra, di aver veduto uſcire per l'ano in due diverſe perſone, che avevano preſi dei criſtieri troppo caldi, un pezzo di quella tunica aſsai lungo, e colla figura del tubo inteſtinale; che il VERDIER ſulla fede del WINSLOW (*b*) accerta, eſserſi talvolta tagliata ſenza gravi accidenti una ragguardevole porzione dell'inteſtino fuoruſcito; che il COWPER (*c*) vide, ſepararſene da ſe una ſimile porzione cancrenata in un giovane, che era ſoggetto da parecchj anni a una tale *diſceſa*, e all'*emorroidi*, dopo la qual ſeparazione reſtò libero per ſempre e dalla *procidenza*, e dall'*emorroidi*. Noi non diremo, che la ſpeſsezza, e la ſodezza delle parti fuoruſcite fanno abbaſtanza conoſcere a chi ha veduto, e ricompoſto ſimili malattie, che non ſono prodotte da quella ſola tunica, ma da tutte, perchè ſappiamo quale ſpeſsezza, conſiſtenza, e lunghezza poſsano acquiſtare le membrane rilaſsate, e abbeverate da ſoverchj umori, maſſime quando s'infiammano: diremo piuttoſto collo ſteſso MORGAGNI (*d*), eſsere coſa malagevole da crederſi, che quella *tunica* ſi poſsa a quel ſegno ſeparare dalla *muſcoloſa*, ſenza cancrenarſi, nè produrre altri gravi accidenti, conſiderando ſopratutto le molte fibre, nervi, arterie, e vene, che in-

Se la *procidenza* ſia fatta dalla ſola *tunica nervoſa*, o da tutto l'inteſtino.

(*a*) *Medicin. efficac. pag.* 634.
(*b*) LEVRET nel luogo citato.
(*c*) *Anatom. corpor. humanor. tab.* XXXIX. *fig.* 7.
(*d*) *Epiſtol. cit. n.* 15.

insieme le congiungono. Le due osservazioni del SEVERINO mostrano, che si era separata la sola *tunica vellurata*, come tuttoddì accade nelle pertinaci diarree, e dissenterie; in prova del che vaglia per tutte l'osservazione del BENEVOLI (*a*), che in simile caso estrasse dall' ano » una spoglia ben grossa dell'interna parte » dell'intestino retto, della lunghezza di circa » sei dita trasverse, colla cavità a forma d'un » ampio canale, qual suol essere di larghezza » il mentovato intestino ». Riguardo ai casi addotti dal COWPER, e dal VERDIER non si vede ragione, perchè senza la morte dell'ammalato non possa cancrenarsi, e separarsi una porzione dell'intestino retto, come nel *volvolo*, e nelle altre *ernie incarcerate* vediamo separarsene delle molto maggiori di altre intestina. Non neghiamo però assolutamente, che le leggieri *procidenze*, che appena, o non molto oltrepassano il margine dell'ano, possano essere fatte dal solo gonfiamento, e rilassamento di quella tunica, e principalmente dalle pieghe, e valvule, che in quella vicinanza s'incontrano alla faccia interna dell'intestino: le stesse *emorroidi infiammate* non di rado simulano una vera *procidenza* per le molte tumide rugosità, che si affacciano all'ano. Vedremo in altro *trattato* (*b*), che la *procidenza della vagina* è sovente fatta dal rovesciamento della sola sua tunica interna, e quì sotto addurremo alcuni esempj d'un simile accidente nella vescica (736.).

728.

(*a*) Vedansi le non mai abbastanza citate sue *Dissertaz.*, *e osserv*, *pag.* 150., *e seg.*

(*b*) *Nel trattato dell'arte di ostetricare*.

728. Abbiamo poc'anzi accennato (727.) crederfi generalmente, che nella *procidenza dell'ano* l'inteftino retto fi rovefci; quefto rovefciamento però è molto diverfo dall'inguainamento d'una porzione dell'inteftino nell'altra, come fuccede nel *volvolo*; in quefto cafo, che non è impoffibile (da che, come abbiamo alcuni efempj dell'inguainamento del colon, e del cieco nello ftefso inteftino retto, che ufcirono fin fuori dell'ano (*a*), così pare, che pofsa nello ftefso modo inguainarfi l'eftremità fuperiore di efso retto), nel centro del tumore, che efce fuori, non debb'efservi alcun foro, come fi ofserva nelle *procidenze ordinarie* (724.), ma prefentare un fondo cieco; il foro, che è l'ano medefimo, farà attorno la bafe di efso tumore nel fito, dove incomincia a comparire efternamente. Pofsono anche le pareti anteriori dell'inteftino retto efsere fpinte contro le pofteriori, e medefimamente fuori dell'ano dalla vefcica foverchiamente piena d'urina, e ancor più da una mola, da un polipo, dall'utero gravido, da una pietra, o altro corpo eftraneo; ma quefto rovefciamento è fatto, come ognun vede, dalla fola metà del tubo, ed ha i proprj fegni caratteriftici. Ma nelle *procidenze ordinarie*, rilafsatofi il *mesoretto* (726.), e forse anco le tre *fafce ligamentofe del colon*, le quali fappiamo per l'Anatomia, che giunte al retto fi allargano, e formano un tubo mufcolofo, per abbracciarlo interamente, defso retto fi allunga, ed efce fuori,

In quanti modi fi pofsa fare il rovefciamento dell' inteftino, e come fi conofcano.

(*a*) Vedafi nel 11. tomo pag. 444. *des Oeuvr. chirurgic. de M. Le-Blanc l'Essai fur différentes hernies par M. Hoin.*

ri, presentandosi colla sua superficie interna a nudo; e intanto può acquistare una straordinaria lunghezza (726.) molto maggiore di quella, che ha naturalmente, perchè dalla rilassazione di quelle fasce del colon, e della tunica carnosa del retto, si disfanno i gozzi, ossia le cellule della prossima porzione del colon, e le corrispondenti sue valvule, come probabilmente si disfanno anche quelle del retto. Queste conghietture però, che sono del MORGAGNI (*a*), vogliono essere confermate sui cadaveri di persone morte di questa malattia, o almeno che, vivendo, vi fossero soggette.

Indicazioni, e pronostico.

729. Comunque però sia la cosa, consista la *procidenza dell'ano* o nel rilassamento della sola *tunica interna* dell'intestino (727.), o nell'allungamento, e discesa di tutto il suo corpo (728.), sempre havvi un rilassamento, perciò l'indicazione, ricomposto che sia l'intestino, è di restituire alle parti rilassate la pristina forza, e vigore; il che, se il male è un po' inveterato, difficilissimamente si ottiene; quindi la facilità, che ha questo morbo a recidivare, di maniera che per lo più non si può fare, che una *cura palliativa*, la quale si opponga all' accrescimento della *discesa*, e ne diminuisca gl'incomodi.

730. Per farne la ricomposizione, quando non vi sia infiammazione, nè gran tumore, si fa collocare il malato prono sul letto, o sopra una tavola, e, se è un bambino, in seno, o tra le braccia di qualche persona, colle cosce po' poco allargate, e colle natiche elevate; quindi con una spugna, o con un morbido cencio

(*b*) *Loc. ultim. citat.*

cencio immollato in *vino rosso caldo* incominciasi a fomentare la parte fuoruscita, poi colle dita pollice, indice, e medio delle due mani, vestite di un guanto, o di un cencio unto di *butiro fresco*, di *unguento*, o d'*olio rosato*, oppure del *refrigerante di* GALENO sbattuto con *acqua di piantaggine*, o di *sperma di rane*, si va dolcemente comprimendo, finchè sia tutta rientrata. Questa ricomposizione si ottiene quasi sempre con molta facilità, anzi, quando il vizio è abituale, i malati stessi la fanno da se stessi. Qualche volta riesce alquanto difficile ne' fanciulli pei loro continui vagiti; si tiene allora la mano contro l'intestino, per impedirne la maggiore uscita, e si aspetta a far pressione, per ridurlo, il tempo, che, cessando quegli di piagnere, l'intestino stesso pel proprio muovimento è tratto indentro.

Maniera di ricomporre la *procidenza*.

731. Alcuna volta accade, che per la somma gonfiezza delle *vene emorroidali*, per l'inzuppamento infiammatorio della cute, e della cellulosa attorno l'ano, anzi delle stesse tuniche dell'intestino, e pei gravi dolori, che si muovono al semplice toccar quelle parti, accade, diciamo, che non sia possibile, anzi neppur si debba tentare la ricomposizione: bisogna in tal caso far precedere la *cavata di sangue* dal braccio, o anche dalle stesse vene emorroidali colle *sanguisughe*, far tenere all' ammalato una rigorosa *dieta antiflogistica*, e *diluente*, far *fomentazioni emollienti*, e *risolventi* alla parte, o *semicupj* della stessa natura; e quando vi fosse pericolo di cancrena, per la pressione, e lo stringimento, che fa lo *sfintere* all'intestino, meglio sarebbe fare *scarificazioni* non solamente attorno l'ano, ma anche per tutta la lunghezza della *procidenza*, acciocchè

Rimedj, e operazioni, per toghere l'infiammazione.

chè si evacui in gran parte, e in poco tempo il sangue, che fa le *varici* di quelle vene, e il maggior gonfiamento dell'intestino. Se ciò non basta, dovrassi anche dilatare l'anello formato dall'ano, con tagliare all'uno o all'altro lato lo stesso *sfintere*. Passata, o in gran parte diminuita l'infiammazione, se ne tenterà la ricomposizione nel modo sovraccennato (730.); altrimenti, mentre quella dura, inutile non solo, ma anche pericoloso riesce ogni tentativo; conciossiachè per le replicate pressioni, e pigiature semprepiù l'intestino s'infiamma, e infine si cancrena, o fannosi suppurazioni attorno l'ano, dai quali accidenti ne succede poi o la morte, o l'involontaria escrezione delle fecce, o seni, e fistole fastidiosissime.

Medicazione dopo la ricomposizione.

732. Ricomposta che siasi la *procidenza*, bisogna poi subito applicarvi la debita fasciatura, affinchè non si rinnovi. Questa consiste in diverse *compresse* graduate bagnate nel *vino rosso*, *o bianco caldo*, oppure in *acqua acciajata*, in cui siansi fatte bollire *tormentilla*, *rose rosse*, *scorze di pomi granati*, ed *alume*, e si mantiene il tutto in sito colla *fasciatura a T*; col qual metodo noi abbiam guarita radicalmente un'antica *procidenza* in una donna di 70. anni.

Cura interna, ed esterna per prevenirne la recidiva.

733. Non bisogna nel tempo stesso tralasciare di occuparsi a rimuovere le *cagioni predisponenti* del male, come la diarrea, la dissenteria, la paralisia, il tenesmo ec. (725.). E perchè, come si è detto (729.), sempre v'è rilassamento, la maggior parte degli Autori raccomandano i *tonici*, e gli *astringenti interni*, i quali però, indurando di troppo le materie fecali, e producendo stitichezza, possono anzi accrescere la disposizione alla recidiva: lo stesso dicasi dei *purganti*, che pur sembrano indicati

per

per isciogliere quelle materie, perchè non possono ciò fare senza produrre una maggiore, o minore irritazione. Conviene piuttosto ne' giovani una dieta *attemperante*, e di tanto in tanto qualche leggier *diluto di cassia*, *o di tamarindi*, e ne' temperamenti pituitosi, e floscj le *acque minerali ferruginose*, *e zulfuree*; ma soprattutto gli uni, e gli altri si guardino dagli eccessi nel vitto, e nel bere, e dai violenti esercizj del corpo. Gli Antichi, per corroborare il *rilassato sfintere*, e i *muscoli elevatori* (726.), e per evacuare il troppo umidore, che in quelle parti vi fosse, usavano l'applicazione de' *cauterj attuali* attorno all'ano, e vicino al coccige, o delle *coppette*; poco però v'è da sperare da tali rimedj, gioverebbe piuttosto la *doccia*, come dicono, *ascendente* delle suddette *acque minerali*, quale si usa ai bagni di Plombières, e altrove; oppure i *suffumigj* di *benzoin*, di *olibano*, di *mastiche*, e simili ricevuti per l'ano dal malato assiso sopra una sedia forata. Altri si servono di *supposte* spalmate di rimedj *astringenti*, e *corroboranti*, quali sarebbero le polveri delle nominate piante (732.), o delle stesse droghe proposte pei *suffumigj*: Il BLEGNY (*a*) introduceva nell'ano un gozzo di pollo d'India, che poi gonfiava, e lasciava nell'intestino, perchè ne sostenesse le pareti, e il MORGAGNI, il quale non disapprova questo metodo, vorrebbe, che a quel ventriglio si sostituisse un pezzo d'intestino sottile di qualche animale. Il Cavaliere di IAUCOURT nell'*Enciclopedia* alla voce *fondement* propone pei bambini una sedia fatta di paglia, o di gionco, il cui sedere sem-

(*a*) *L'art de guérir les hernies part*. 2. §. 2. *chap*. 8.

ſempre ſia mantenuto conveſſo nel mezzo da una vite poſtavi per di ſotto, cui mediante il ſedere ſi poſſa alzare, e abbaſſare a piacimento.

734. Il maggior incomodo, che ſi pruova in queſta malattia, quando ſi è reſa *abituale, e incurabile*, è, che, ogni qual volta ſi debbono evacuare le materie fecali, biſogna togliere ogni *apparecchio*, e per lo più allora rinnuovaſi la *procidenza*, quantunque dopo l'evacuazione di quelle materie faciliſſima ne ſia la ricompoſizione. Il celebratiſſimo Fra PAOLO SARPI, il quale patì molti anni una ſimile indiſpoſizione, inventò per proprio uſo (e ſe ne ſervì con molto vantaggio) un anello di ferro, o di legno, guarnito di pelle, o di tela morbida, che applicava contro l'ano, e vel manteneva mediante quattro faſce, due delle quali ſi portavano poſteriormente verſo le natiche, e le altre due anteriormente verſo il perineo ad attaccarſi a una cintura (*a*): con queſto mezzo poteva all'uopo ſgravarſi del corpo, ſenza togliere queſta faſciatura, e ſenzacchè la *procidenza* ſi rinnovaſſe. Un anello appreſſ'appoco ſimile è deſcritto dal DIONIS nel luogo già citato (726.) delle ſue *operazioni ceruſiche*. Molto comoda è pure la *faſciatura elaſtica* del SURET già da noi accennata, per ſoſtenere le lunghe, e groſſe *emorroidi* pendenti fuori dell'ano (315.).

Faſciature pelle *procidenze abituali*

Della

(*a*) Vedaſi l'ANONIMO ſcrittore della Vita di fra PAOLO, e il RODIO *obſervat. medicar. centur.* 2. *obſervat.* 94.

Della procidenza della vescica.

§. II.

735. Pochissimo abbiamo da dire circa questa malattia, che è rarissima. Ella è stata osservata solamente nelle donne, forse perchè, facendosi per l'uretra, in esse debb'essere più facile, avendo quel canale molto più largo, più dritto, e più corto, che gli uomini. In due modi accade una tale *procidenza*; nell'uno si rovescia tutto il *corpo della vescica*, s'insinua nell'uretra, e presentasi poi fuori del meato urinario; nell'altro si rilassa, si rovescia, ed esce fuori la sola *tunica nervosa*. La prima spezie di *procidenza* è stata veduta dal De-Haen in una donna di 35. anni, ed eccone l'osservazione (*a*). Dopo una caduta era a quella donna comparso un tumore dinanzi alla vagina, al di sopra della clitoride, accompagnato da ritenzione d'urina, da infiammazione, e poi da suppurazione: aperto l'ascesso, l'urina uscì con violenza, e trasse seco un piccolo calcolo non più grosso di un pisello. Un anno e mezzo dopo, avendo l'ammalata provato dei fortissimi dolori nello stesso sito, n'estrasse colle dita un'altra pietra, dopo la cui estrazione comparve nel luogo, dond'era stata estratta, un piccolo tumore rosso, rassomigliante a una vescica. Quando l'ammalata stava in riposo, e al caldo, questo nuovo tumore era molle, e ricascante, ma se faticava, o esponevasi al freddo, diveniva duro, e più grosso: ella pisciava facilmente quando il tumore era molle, all'opposto,

Per qual parte, in chi, e in quanti modi si faccia la *procidenza della vescica*.

Osservazione del De-Haen d'una *procidenza di tutta la vescica*.

(*a*) *Ratio medendi tom.* I. *part.* I. *cap.* VII.

posto, quando era duro, e gonfio, l'urina non usciva che a gocce. Questa donna essendo poi morta, fattone aprire il cadavere, sembrò al De-Haen a prima vista, che mancasse la vescica urinaria; ma portando il dito dietro, e lungo la sinfisi del pube, penetrò in un sacco situato fuori del ventre, e corrispondente a quel piccolo tumore esterno. Il peritoneo era stato tratto in giù collo stesso sacco: i due ureteri erano più grossi del solito, e schizzettando del latte per questi canali, vedevasi uscire pel meato urinario, che era posto più indietro, e sotto quel tumore; traendo insù il peritoneo, quel sacco lo seguiva, e spariva il tumore esterno; dal che conobbe, che era fatto dal *rovesciamento della vescica*, insinuatasi prima nell'uretra senza uscirne alla comparsa del primo tumore, che suppurò, e poi avanzatasi fino al di fuori nel tempo della estrazione della seconda pietra.

Osservazioni della *procidenza della sua tunica nervosa*,

736. Più numerose sono le osservazioni dell' altra spezie di *procidenza della vescica* dipendente dall'allungamento, e rilassamento della sua *tunica nervosa*. Il Solingen (*a*), e il Saltzmann l'hanno veduta; ma più notabile è l'osservazione del Noel inserita *nel II. tomo dell'Accademia Reale di Chirurgia di Parigi pag.* 32. di una donna, in cui quella tunica, uscita fuori dell'uretra, presentava un tumore grosso come un uovo; nel cadavere trovò la *tunica nervosa* veramente separata dalla *muscolosa*, e gli uretri grossi quanto l' intestino colon. Egli è probabile, che questa malattia

accada

(*a*) *Observat. de mulier., & infant. morb. pag.* 741.

accada anche negli uomini, ma per la lunghezza, la ſtrettezza, e la curvità della loro uretra, la tunica rilaſſata non potendo uſcir fuori, ſi arreſterà o al collo della veſcica, o nell'uretra ſteſsa, e potrà eſsere una delle tante cagioni della ritenzione d'urina, come dimoſtreremo nel *trattato delle malattie veneree*, e in quello *delle operazioni*.

Cura dell' una, e dell' altra.

737. Per la *procidenza di tutto il corpo della veſcica* (735.) potrebbero convenire le *candelette*, o l'introduzione della ſciringa nella veſcica per l'uretra, che vi ſi manteneſse coſtantemente, colla precauzione però di eſtrarla di quando in quando, per impedire gl'incroſtamenti calcoloſi attorno di eſsa: gli ſteſſi mezzi convengono ancor più nella *procidenza della ſola tunica nervoſa*; il SOLINGEN dice di averla ricompoſta, e impeditone la recidiva con uno ſpecillo ottuſo veſtito di pelle. L'HOIN, che vide pure una ſimile *procidenza* in una figlia, dice, che la tunica rientrò da ſe ſenz'altro ſoccorſo dell'arte (*a*). Nel *trattato delle operazioni nel cap. della litotomia* parleremo del *roveſciamento della veſcica*, che ſovente accade nella eſtrazione della pietra nel tempo di quella operazione.

738. Ci riſerbiamo pure di parlare nel *tratt. delle ferite* dell'uſcita delle inteſtina, o di altra viſcera nella circoſtanza di *ferite penetranti* in uno de' tre ventri; perciocchè tali slogamenti di viſcere non ſono, propriamente parlando, nè *vere ernie* nel ſenſo da noi dato a queſto vocabolo (583.), nè *vere procidenze* (723.), non eſſendo in ſimili caſi le viſcere fuoruſcite nè coperte dagl'integumenti, nè roveſciate.

Per

(*a*) Pag. 343. del già citato ſuo *Saggio ſulle ernie*.

Per la ſteſſa ragione avevamo penſato di differire a parlare nel *trattato delle operazioni* della *procidenza* delle inteſtina, che alcuna volta ſi fa per un *ano contro-natura*, perchè non è naturale allora l'apertura, per cui quelle eſcono, come lo è nella *procidenza dell'ano*; ma, per non laſciar queſte due pagine vuote, incominciereino a dirne due parole. Si ſa chiamarſi *ano artifiziale*, o *ano contro-natura* la fiſtola, che ſuol rimanere all'inguine, all'ombilico, o in altra parte del baſſo-ventre, quando in un'*ernia inteſtinale*, o in una *ferita penetrante* dell'addomine, eſſendoſi cancrenata una porzione dell'inteſtino, e ſeparataſi in un coi ſovrappoſti integumenti, l'inteſtino aperto, fattoſi aderente alla circonferenza dell'apertura eſterna, manda fuori per queſta le materie fecali.

Ano contro-natura coſa ſia.

739 Ora per queſt'*ano contro-natura* videſi qualche volta uſcir roveſciata una porzione più o men lunga dello ſteſſo inteſtino aperto, come eſce per l'*ano naturale* una porzione dell'inteſtino retto: ora eſce la porzion ſuperiore dell'inteſtino corriſpondente al ventricolo, ora l'inferiore corriſpondente al podice, ora tutteddue. E comecchè queſta ſpezie di *procidenza* ſia piuttoſto rara, pare contuttociò, che ſia già ſtata oſſervata, e deſcritta da IPPOCRATE: *ABDERAE* (ſcrive egli (a) *DINII puero ad umbilicum mediocriter pertuſo fiſtula parva relicta eſt, interdumque lumbricus craſſus per ſe pervaſit, quumque febricitaret, bilioſa & ipſa hac prodibant. Huic inteſtinum in fiſtulam pro-*

Procidenza delle inteſtina per eſſo come ſi faccia,

(a) *Lib.* VII. *de morb. vulgar. pag.* 1239. *edit. graeco-latin. Foeſii*.

E' da chi sia stata osservata.

prolapsum est, ac velut fistula corrodebatur, rursusque disrumpebatur, tussiculæque intus permanere non sinebant. Dopo IPPOCRATE nissuno ha più parlato di questa malattia fino a FABRIZIO ILDANO, il quale dice (*a*), di averla osservata doppia al di sopra dell'inguine destro in un garzone di 20. anni: il tumore formato dalle due porzioni dell'intestino rovesciato era lungo più d'un piede, e grosso come l'estremità inferiore dell'avan-braccio. Il MERY (*b*) l'osservò poi in una figlia, cui era rimasto un *ano artifiziale* per la *cancrena* succeduta a un'*ernia incarcerata*: da quest'ano usciva un mezzo piede d'intestino ileon rovesciato. D'allora in poi le osservazioni di questo morbo sono state più frequenti; singolarissima è quella, che è narrata dall'ALBINO nel lib. 2. cap. VIII. delle sue *Annotazioni Accademiche*, nè meno notabili sono le rapportate dall'HOIN nel suo *Saggio sopra l'ernie*, e dal SABATIER nella sua Dissertazione *sur les anus contre-nature* inserita a pag. 692. del V. tomo dell'Accademia Reale di Chirurgia.

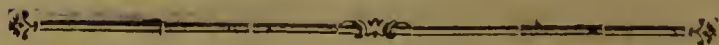
Stato delle porzioni d'intestino fuorescite.

740. Quelle porzioni d'intestina fuoruscite, e rovesciate sono per lo più rugose, di un color rosso, o livido, verrucose, e imbrattate d'un muco bianchiccio; quasi sempre sono indolenti, ora rientrano da se, o almeno con una leggier pressione, ora restano sempre fuori. Si conosce la porzione, che corrisponde al ventricolo, perchè da essa sogliono uscire le materie fecali, o alimentari, secondocchè sono le

(*a*) *centur.* 1. *observat.* 74.
(*b*) *Mémoir. de l'Acad. Roy. des Scienc. de Paris ann.* 1701. *pag.* 287.

le intestina grosse, o le sottili, che fanno la *procidenza*: per quella, che corrisponde al podice, niente suole escire; per l'*ano naturale* poi non n'escono ordinariamente, che poche materie mucose. Questa malattia è incurabile: solamente si può rendere meno incomoda, e meno schifosa con adattarvi un vase appropriato, che possa ricevere gli escrementi, come insegneremo nel *trattato delle operazioni*, dove avremo nuova occasione di parlarne.

Fine del Tomo secondo.

TORINO

PRESSO IGNAZIO SOFFIETTI.

INDICE

DEGLI ARTICOLI CONTENUTI IN QUESTO SECONDO TOMO.

	PAG.
DE hydrocele.	V.
Discorso preliminare al rimanente de' tumori.	XXVII.
De' tumori freddi sanguigni in generale.	2.
Dell'aneurisma.	6.
Delle varici.	20.
Della varicocele.	22.
Dell'emorroidi.	27.
Dei tumori freddi linfatici in generale.	38.
Dell'edema	43.
Delle idatidi.	52.
Dell'idrocefalo.	56.
Dell'idrorachitide.	65.
Dell'idrocele.	69.
Delle idropisie articolari	76.
Dell'idroglosso, e della ranella.	82.
De' tumori cistici, o follicolati.	85.
Delle scrofole, o strume.	104.
Della broncocele.	129.
Dello scirro.	140.
Del cancro	156.
Dei tumori sarcomatosi in generale.	189.
Dell'epulide, e della parulide.	198.
Del polipo in generale.	208.
Del polipo del naso	209.
Del polipo dell'utero, e della vagina.	223.
Del polipo dell'intestino retto	236.
Della sarcocele	239.
Dell'ernie in generale.	240.

Dell'

PAG.

Dell'ernie dell'addomine propriamente dette in generale. 242.

Dell'ernia del ventricolo 252.

Dell'ernia ombilicale. 259.

Dell'ernie ventrali. 270.

Della bubonocele, ed oſcheocele 278.

Dell'ernia crurale 293.

Dell'ernie del perineo, del foro ovale, della vagina, e dell'incavatura ſacro-iſchiatica. 295.

Dell'ernia della veſcica urinaria. 305.

Dell'ernie interne. 316.

Dell'ernie congenite. 332.

Della procidenza dell'ano. 347.

Della procidenza della veſcica. 359.

N. B. Alla fine di tutta l'Opera ſi darà un Indice generale ragionato.

Errata				*Corrige*
pag.	nota	lin.		
xv.	- -	8.	*hocce morbos*	hoſce
57.	(*a*)	3.	*più ſpeſſe* leggi	più ſottili;
72.	- -	33.	*opreſſione*	preſſione
79	- -	9.	*hydiarthros*	hydrarthros
94.	- -	32.	*ſtagnata*	bagnata
105.	(*a*)	2.	*ſi manifeſta, più tardi*	ſi manifeſta più tardi, e
106.	- -	38.	*emoſtiſi*	emoſtiſi
118.	(*a*)	6.	*uſate*	uſata
123.	- -	27.	*vin. alb. unc. j.*	lib. j.
131	(*a*)		*opera minore*	opera minora
ibid.	2.	poſtilla	*gozzi*	gonfi
246.	(*a*)	2.	*dell'ernie ordinarie*	dall'